

年 月 日

須崎市長 様

申請者 住 所  
フリガナ  
氏 名  
電話番号  
生年月日

印

すさきがすきさ奨学金返還支援事業費補助金交付申請書（兼請求書）

すさきがすきさ奨学金返還支援事業費補助金の交付を受けたいので、すさきがすきさ奨学金返還支援事業費補助金交付要綱の各規定を遵守することを誓約し、申請します。

貸与を受けた奨学金等	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第一種学資金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第二種学資金 <input type="checkbox"/> 高知県高等学校等奨学金 <input type="checkbox"/> 須崎市学資金 <input type="checkbox"/> 土佐育英協会奨学金
申請区分	<input type="checkbox"/> 初年度 ・ <input type="checkbox"/> 2年目 ・ <input type="checkbox"/> 3年目 ・ <input type="checkbox"/> 4年目 ・ <input type="checkbox"/> 5年目
返還実績額	円 ( 年度分： 年 月 ～ 年 月分)
交付申請額	円
本人同意事項	<p>私は、すさきがすきさ奨学金返還支援事業費補助金の交付申請に関する内容確認のため、住民登録状況、市税の滞納状況、その他補助金の交付状況等について、市が調査することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">署名（自署）： <span style="float: right;">印</span></p>
添付書類	1. 奨学金等の貸与機関が発行する奨学金の貸与を証する書類 2. 奨学金等の返還金額が確認できる書類 3. その他、市長が必要と認める書類

すさきがすきさ奨学金返還支援事業費補助金を次の口座に振り込んでください。

金融機関名		本・支店名等	
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	口座番号	
口座名義人	フリガナ		

※振込先は、請求者本人名義の口座としてください。