第10号様式（第8条関係）

年　　月　　日

日野市福祉人材奨学金返還支援金交付請求書

　（あて先）日野市長

請求者

住所

氏名

電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号にて決定通知のあった日野市福祉人材奨学金返還支援金について、日野市福祉人材奨学金返還支援金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1．請求金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

2．振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座名義人（カナ） |  | | | | | | |
| 口座名義人（漢字） |  | | | | | | |
| ゆうちょ銀行以外の金融機関 | 銀行　　金庫  信組　　信連  農協　　漁協  信漁連 | | | | | 本店  支店  出張所 | |
| 支店コード |  | 口座番号 | |  | | 普通・当座 |
| ゆうちょ銀行 | 記号 |  | | 番号 | |  | |
| ↓店番・口座番号の記載のある方のみご記入ください。 | | | | | | |
| 店番 |  | | 口座番号 | |  | |