様式第11号(第11条関係)

　　年　　月　　日

彦根市長　　様

請求者

住所

氏名

電話番号

　　　　年度彦根市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　　月　　　日付け　　第　　　号で額の確定の通知があった彦根市保育士等奨学金返済支援事業補助金について、彦根市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり請求します。

なお、補助金は次の口座に振り込んで下さい。

1　補助金請求額　　　金　 　　　　　　　　　円

2　指定口座　※口座名義人は、請求者と同一とし、通帳の写しを本書に添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 銀行  信用金庫  　　農協 | 本　店  支　店  出張所 | 預金種別：　普通・当座 |
| 金融機関コード： | 支店コード： | 口座番号： |
| フリガナ： | | |
| 口座名義人：  (請求者本人名義) | | |