

様式第3号(第7条関係)

吉備中央町学生生活応援給付金請求書

年 月 日

吉備中央町長 様

申請者(扶養義務者)

住 所 吉備中央町

氏 名

⑩

連絡先 () ー

年 月 日付け 第 号により交付金の決定通知のあった吉備中央町学生生活応援給付金について、吉備中央町学生生活応援給付金交付要綱第7条の規定により次のとおり請求します。

請求金額 一金 _____ 円也

なお、上記に係る請求金額は、下記口座へ振込ください。

口座振込先(扶養義務者)

- ・ 金融機関名称: _____
- ・ 支 店 名: _____
- ・ 口 座 種 別: 普通 ・ 当座 (いずれかに○) _____
- ・ 口 座 番 号: _____
- ・ 口座名義漢字: _____
- ・ 口座名義カナ: _____