

様式第7号（第8条関係）

年 月 日

日高川町奨学金返還支援助成金交付申請書

日高川町長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

日高川町奨学金返還支援助成金の交付を受けたいので、日高川町奨学金返還支援助成金交付要綱第8条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

認定年月日及び 認定番号	年 月 日 第 号
助成事業期間	年 月から 年 月まで
助成事業期間中 の 奨学金返還額	円
助成金交付申請 額	円
添付書類	・住民票の写し ・奨学金の返還額を証する書類の写し ・町税等を滞納していないことを証明する書類