

様式第1 (第6条関係)

(表 面)

[年度] 奨学金返還支援助成金支給申請書兼請求書
【 第 回申請分 】

年 月 日

大口町長 様

申請者 (借入者) 〒 -
住 所 丹羽郡大口町
(ふりがな)
氏 名 ⑩
生年月日 昭・平 年 月 日
電話番号 () -

このことについて、下記のとおり奨学金返還助成金の支給を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

借入先名称	日本学生支援機構 ・ その他 ()
確認期間に返還した金額	円
返還年数・期間	【 年間 】 年 月 ~ 年 月
助成金申請額 (上限1万円。1万未満の場合はその金額)	金 円
添付書類	(1) 確認期間に返還した返還金の額を確認することができる書類 (2) 入金を希望する通帳のコピー (銀行・支店名、口座名義、口座番号、預貯金種別がわかるように) ※裏面に貼り付けてください。

同 意 書

私は、大口町長がこの申請に基づく助成金の支給に関する事務を処理するため、次に掲げる事項について同意します。

- 1 私が納付すべき町税の納付状況について確認されること。
- 2 私が大口町暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団に属していないこと又は同条第2号に規定する暴力団員でないことを確認するため、この申請に関する個人情報を江南警察署に照会すること。

大口町長 様

氏 名 ⑩
(自 署)

(裏面に続きます)

様式第1 (第6条関係)

(裏 面)

添付書類 添付場所

貼
り
付
け