

様式第3 (第8条関係)

奨学金返還支援助成金支給対象期間延長承認申請書

年 月 日

大口町長 様

申請者 千 一
 住 所 丹羽郡大口町
 (ふりがな)
 氏 名 ⑩
 電話番号 () 一

このことについて、下記理由により奨学金の返還期限の猶予を受けましたので、奨学金返還助成金の支給対象期間の延長について承認をお願いいたします。

記

支 給 番 号			
初回の支給決定年月日	年 月 日		
助成を受けた 回数・年度	回	1回目	2回目
返還期限の猶予期間	【 年間】 年 月 日～ 年 月 日		
猶予の理由			
添付書類	○奨学金の返還期限の猶予決定を証する書面 (写し)		