第8号様式（第11条関係）

　年　 月　 日

箱根町長　様

請求者　住　　所

氏　　名

電話番号

箱根町保健師・保育士・幼稚園教諭奨学金返済支援補助金請求書兼振込口座指示書

　　　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた件について、箱根町保健師・保育士・幼稚園教諭奨学金返済支援補助金交付要綱第10条第1項の規定に基づき請求します。

　また、あわせて振込先口座をあわせて次のとおり指定します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請　求　額 | 円 |
| 振　 込　 先金融機関口座 | 金融機関名称 | 銀　　行信用金庫信用組合農業協同組合 |
| 本支店名称 | 本　店支　店 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） |
|  |