

様式第3号 (第9条関係)

年 月 日

伊達市奨学金返還支援事業補助金請求書

(宛名) 伊達市長

伊達市奨学金返還支援事業補助金交付要綱に基づき、請求を行います。

【認定申請・請求者名等】

ふりがな 氏 名	生年月日	住所・電話番号
	年 月 日	伊達市 (電話)

【振込先】

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(フリガナのみ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		本・支店 本・支所 出張所		1普通 2当座		※「申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード		支店コード				

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【補助申請額】 _____ 円

※返還合計額と補助金上限額180,000円のうち、少ない方の額を記入してください。

【奨学金請求額】 返還合計額 _____ 円

(内訳)

	返還日	返還額		返還日	返還額
1	年 月 日	円	7	年 月 日	円
2	年 月 日	円	8	年 月 日	円
3	年 月 日	円	9	年 月 日	円
4	年 月 日	円	10	年 月 日	円
5	年 月 日	円	11	年 月 日	円
6	年 月 日	円	12	年 月 日	円

添付書類

- 補助対象期間に係る補助対象となる奨学金等の返還済額を証明する書類
- 在職証明書（様式第4号）

誓約事項

- 伊達市暴力団の排除の推進に関する条例第2条第2号に規定する暴力団員に該当しません。

同意事項

- 請求書の記載内容に事実と相違があることが判明した場合は、補助金の交付決定の取り消しに応じます。
- 伊達市が就業及び住居状況等の確認のため必要な範囲で、就業先又は関係部局に照会を行うことに同意します。