

様式第6号（第9条関係）

阿波市奨学金等返還支援助成金実績報告書（兼請求書）

年 月 日

阿波市長 様

請求者 住 所：〒

阿波市

フリガナ

氏 名：

電話番号：

阿波市奨学金等返還支援助成金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて次のとおり助成金を請求します。

なお、申請年度における助成金受給対象期間中、同要綱第3条各号全ての要件に該当しています。

1 請求金額 金 円

2 助成金振込口座

金融機関名	銀行 信用金庫 本店・支店 信用組合 本所・支所 農業協同組合							
口座種類及び口座番号	1 普通							
	2 当座							
	3 その他							
口座名義人	(フリガナ)							

※口座名義人は、請求者に限る。

※添付書類

- ・奨学金等の返還の事実を証するもの（領収書又は通帳の写し等）
- ・交付年度における就労期間等を証する書類（在職証明書（様式第7号等））
- ・納税証明書
- ・その他市長が必要と認める書類