

(宛先)村上市長

申請者 住所 村上市
氏名 (署名又は記名押印)

村上市奨学金返還支援補助金交付申請書兼同意書

村上市奨学金返還支援補助金を次のとおり交付くださるよう村上市補助金等交付規則及び村上市奨学金返還支援補助金交付要綱の規定に基づき申請します。

記

申請者	住所	村上市		
	氏名		電話番号	
	奨学生番号			
申請者勤務先	勤務先の有無	<input type="checkbox"/> あり (以下の欄に記入) <input type="checkbox"/> なし		
	勤務先情報	会社名等		
		所在		
	電話番号			
申請区分 (いずれかに○)	初年度 ・ 2年目 ・ 3年目 ・ 4年目 ・ 5年目			
村上市奨学金返還金額	年 月分～	年 月分	計	円
補助金交付申請額	円			
本人同意事項	<p>私は、村上市奨学金返還支援補助金の交付申請に関する内容確認のため、住民登録状況・市税の課税納税状況・村上市奨学金返還状況について市が調査することに同意します。</p> <p>署名 (自署) : _____</p>			

村上市奨学金返還支援補助金を次の口座に振り込んでください(本人名義の口座に限る)。

口座振込 依頼欄	金融機関名	店名	本店・支店 出張所
	銀行・金庫・信組 農協・漁連	預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金 3. ()
	口座番号 (右詰で記入)	フリガナ	
		口座名義人	

(添付書類) 住民票抄本 納税証明書 その他市長が必要と認める書類