様式第11号

　年　　月　　日

　　仙台市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名

仙台市奨学金返還支援補助金交付請求書

　　　　　年　　　月　　　日付け　　第　　　号で確定通知のあった標記の補助金について、仙台市奨学金返還支援補助金交付要綱第14条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　金　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 本店  支店 | | | | | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

※口座名義人は申請者本人の名義に限ります