様式第８号（第１１条関係）

年　　月　　日

（あて先）中能登町長

申請者

　　　住所

　　　氏名(署名)

　　　電話番号　（　　　　）　　　－

中能登町若手人材奨学金返還支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付額の確定を受けた中能登町若手人材奨学金返還支援補助金について、次のとおり中能登町若手人材奨学金返還支援補助金交付要綱第１１条の規定により請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

　交付決定の確認と本人確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認事項 | 確認印 | 本人確認書類 |
| 本人確認 |  | 免許証・パスポート・個人番号カード・  その他（　　　　　　　　　　） |
| 添付書類確認 |  |  |

添付書類

・振込先通帳の写し（本人のものに限る）