様式第6号(規格 A4)(第4条関係)

年　　月　　日

　みどり市長　　　　　　　　様

住　所

氏　名

電話番号

みどり市夢未来奨学金請求書

　　みどり市夢未来奨学金給付条例施行規則第4条第3項の規定により、次のとおり　年目の金額を請求します。

　1　奨学生番号

　　2　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　3　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義 |  | 種類 | 当座　　　　普通 | | | | | | |
|  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

　　※振込先は、奨学生名義の口座としてください。