様式第3号（第6条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　（交付決定者）　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

瀬戸内中讃定住自立圏せとうち留学促進補助金交付請求書

　　　年　月　日付けで交付決定通知のあった瀬戸内中讃定住自立圏せとうち留学促進補助金について、瀬戸内中讃定住自立圏せとうち留学促進補助金交付要領第6条の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求額　　金　　　　　　　　円

【振込を希望する口座**（申請者本人の名義に限る。）】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 銀行　農協　信金  信組　その他 | | |  | | | | | 支店  出張所 | |
| 預金種目 | 普通 | 口座番号 | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人  （カタカナ） |  | | | | | | | | | | | |

※口座名義人及び口座番号がわかる通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。