第４号様式（第７条関係）

酒々井町奨学給付金請求書

年　　月　　日

（あて先）酒々井町長

申請者【給付対象生徒の保護者】

住　　所 ________________

氏　　名 ________________ ㊞

電話番号 ________________

記

請求金額

金							円

振込先

<table>
<tr><td>（金融機関名）</td><td>銀行
農協
信用組合
信用金庫</td><td colspan="5">（支店名）</td><td colspan="2">支店
本店
支所
出張所</td></tr>
<tr><td>口　座　番　号</td><td>普通　・　当座</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>フ　リ　ガ　ナ</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>口 座 名 義 人</td><td colspan="8"></td></tr>
</table>

※請求金額及び口座番号欄は、右詰めで記入してください。

※口座名義人のフリガナ欄は、必ず記入してください。