

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

(金融機関名)	銀行 農協 信用組合 信用金庫	(支店名)					支店 本店 支所 出張所
口座番号	普通 ・ 当座						
フリガナ							
口座名義人							

※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。