

奨学援護金請求書

市町村支部		支部	該当者氏名		
遺 児 等	氏名				
	生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	学校名				
	学年	第 学年	第 学年	第 学年	
	請求額	円× 人× 月＝ 円			
保 護 者	遺児等 との関係	上記のとおり令和 年度分として請求します。 令和 年 月 日 住所 氏名 ㊟ 秋田縣市町村総合事務組合管理者 様			
受給方法の指定（市町村口座経由又は保護者口座を選択し、○印を付けてください。）					
1 市町村口座 経由	2 保護者口座 （保護者口座を指定 する場合は、右の欄 に指定する口座を記 入してください。）	金融機関名	銀行・金庫・組合		
		預金種別	支店	種別	普通預金
		口座番号	No.		
		口座名義 (カタカナ)			
上記の事項について相違ないことを証明し、関係書類を提出します。 令和 年 月 日 支部長 印 秋田縣市町村総合事務組合管理者 様					

- (注意) 1. 加入者証の写しを添付すること。
2. 保護者の口座を指定した場合は通帳の写しを添付すること。