様式第5号（第8条関係）

移住学生支援金請求書

　　年　　月　　日

（宛先）佐久穂町長

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　　　年　　月　　日付　　　　　第　　号で交付決定兼確定通知のあった移住学生支援金を下記のとおり請求します。

記

１　確　定　額　　　　　　　　　　　　円

２　請　求　額　　　　　　　　　　　　円

３　移住学生支援金の振込先　　※口座名義人は、申請者と同一人としてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名  及び支店名 | 銀行・信用金庫  農協・信用組合 | 支店・支所  出張所 |
| 口座種別 | 普　通　　・　　当　座 | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |