

中富良野町奨学金返還支援事業補助金実績報告書

年 月 日

中富良野町長 様

住 所
氏 名 印

中富良野町奨学金返還支援事業助成金交付要綱第8条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

なお、上記申請のため町税その他、町に対する債務の履行を遅滞していないことについて関係書類を確認することに同意します。

記

交付決定年月日	年 月 日 (第 号)	
奨 学 金 名 称	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第二種奨学金 <input type="checkbox"/> その他の奨学金 ()	
今年度の返還実績	毎月(半月) 円 半年賦 円	年間 円
今年度の返還の期間及び回数	年 月から 年 月まで (回)	
今年度の補助金交付申請額	円 (上限24万円)	
過去の返還総額	円	
過去の補助金交付額	円	
返還後の残高	円 (3月31日現在)	
備 考		

振 込 先	金 融 機 関 名	支 店 名	区 分	口 座 番 号
			普通・当座	
	(フリガナ) 口座名義人	()		

- ※添付書類 (1) 当該年度内における奨学金の返還の事実を証明する書類
(2) 通帳の写しなど振込先が確認できる書類