様式第４号（第７条関係）

年　　月　　日

薩摩川内市長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

薩摩川内市奨学金返還支援補助金交付申請書

薩摩川内市奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、薩摩川内市奨学金返還支援補助金交付要綱第７条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学金等の名称（貸与機関名） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 前年度返還額 | 円 |
| 交付申請額 | 円 |
| 勤務先 |  |

様式第４号（第７条関係）

薩摩

申請日を記入する。

捨印

記入例

令和　年　５月　１０日

認印でかまいません。

薩摩川内市長　　　　　　　　様

申請者　住　　所　薩摩川内市神田町3番22号

薩摩

氏　　名　薩摩　太郎

電話番号　0996-23-5111

薩摩川内市奨学金返還支援補助金交付申請書

薩摩川内市奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、薩摩川内市奨学金返還支援補助金交付要綱第７条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学金等の名称（貸与機関名） | 第一種奨学金（　　日本学生支援機構　　　　　　　） |
| 前年度返還額 | ２０７，９１２　　　　円 |
| 交付申請額 | １０３，０００　　　　円 |
| 勤務先 | 株式会社　薩摩川内 |

令和元年４月～令和２年３月の間に返還した金額を記入する。

「前年度返還額÷２」を記入する。

ただし、千円未満の端数は切り捨てる。上限２００，０００円