

第 1 号様式（第 6 条関係）

芽室町奨学金返還支援助成金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

芽室町長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

芽室町奨学金返還支援助成金交付要綱（以下「交付要綱」という。）第 4 条の規定に基づく返還金額を償還したため、交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額	期 別	返還金額 ※今年度返還すべき額であって納入済額	助成金の額（返還金額×1/2） ※100 円未満切捨て				
	第 1 期	円	円				
	第 2 期	円	円				
2 就 業 先 等	会社等名						
	所在地						
3 同 意 事 項	芽室町奨学金返還支援助成金の交付に必要な範囲において、町が税務情報を調査することに同意します。 ☐ 同意する ☐ 同意しない						
4 誓 約 事 項	☐ 高等教育機関等を卒業した翌年度以降から、本年 5 月 1 日を基準に 2 年以上芽室町に住民登録しています。 ☐ 奨学金の返還に滞納はありません。 ☐ 奨学金の返還について他の補助金等を受けていません。 ☐ 芽室町暴力団排除条例に規定する暴力団員等ではありません。 ☐ 公務員ではありません。 ☐ 虚偽その他不正があったときは、交付を受けた助成金を返還します。						
5 振 込 口 座 (申請者本人名義)	金融機関名	銀行・金庫 信組・農協	店名	本店・支店 本所・出張所			
	口座種別	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ その他 ()	口座番号				
	フリガナ						
	口座名義						