

様式第 4 号（第 6 条関係）

年 月 日

あきる野市長 殿

氏 名

あきる野市阿伎留病院企業団看護師等奨学金貸付制度
奨学生支援金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあったあきる野市阿伎留病院
企業団看護師等奨学金貸付制度における奨学生支援金について、あきる野市阿伎留病院企
業団看護師等奨学金貸付制度における奨学生支援金交付要綱第 6 条の規定により、下記の
とおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合 信用組合 労働金庫 本店 支店 出張所								
種 目	普通 ・ 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									