

年 月 日

坂 井 市 長 様

申請者 住 所：

ふりがな
氏 名：

印

※署名または記名押印

生年月日： 年 月 日（満 歳）

電話番号：

坂井市定住促進奨学金返還支援事業費補助金交付申請書兼請求書

坂井市定住促進奨学金返還支援事業補助金の交付を受けたいので、坂井市定住促進奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

また審査にあたり、市に対して納付すべき税等の納付状況について、市長が調査することに同意します。

補助金交付申請額	金 円
事業所名	（勤務する事業所名）
事業所の所在地	（上記事業所の所在地）
就業開始日	年 月 日
添付書類 （添付書類に 確認をして☑）	<input type="checkbox"/> 卒業証明書（認定申請日において大学等に在籍していた者に限る） <input type="checkbox"/> 事業所との雇用がわかる書類（就業証明書等）、また自営業の場合は当該事業を営むことがわかる書類 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 年度内に奨学金を返還した額を証明できる書類 <input type="checkbox"/> その他（ ）
補助金の振込先	金融機関名 支店名 <input type="checkbox"/> 座種別 （普通・当座） <input type="checkbox"/> 座番号 <input type="checkbox"/> 座名義人 （フリガナ）