

令和 年 月 日

鹿角市長 様

住所 鹿角市

氏名 印

請 求 書

下記のとおりご請求申し上げます。

交付決定月日	内 訳	金額
月 日	鹿角市奨学金返還助成金	円

振込先

銀行 支店

口座番号：

口座名義（カナ）：