

年 月 日

高知県知事 殿

学校設置者  
住 所  
名 称  
代表者名

## 奨学給付金代理受領請求書

高知県高校生等奨学給付金事業（家計急変世帯への給付）実施要綱第8条に基づき受給資格の認定の決定を受けた 外 名の奨学給付金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

|          |  |
|----------|--|
| 振込先金融機関  |  |
| 預金種別     |  |
| 口座番号     |  |
| 口座名義（カナ） |  |