

年 月 日

(支給対象者) 様

学校設置者

印

奨学給付金相殺通知書

あなたに支給される奨学給付金は、高知県高校生等奨学給付金事業実施要綱第 10 条の規定により、あなたから提出のあった奨学給付金委任状に基づき、下記のとおり学校徴収金と相殺を行いましたので通知します。

記

生徒氏名 (学年)	()
① 支給決定額 (代理受領額)	円
② 相殺額 (学校徴収金)	円
(内訳)	円 円