年　　月　　日

高知県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校設置者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

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） |  |