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 |
| 1. 相殺額（学校徴収金）

　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　　　　　　（内訳） | 　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　円 |