

年 月 日

（支給対象者） 様

学校設置者

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