

一戸町長 小野寺 美登 様

法 人 名
代 表 者 名
所 在 地

一戸町奨学金返還支援補助金交付申請書

一戸町奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、一戸町奨学金返還支援補助金交付要綱第7条に基づき、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

なお、本書の提出をもって、当法人について町が町税納付状況を調査することについて同意します。

記

1 補助金交付申請額 金 _____ 円

※ 対象従業員が複数いる場合は、合計額（対象従業員ごとに千円未満切捨て）を記入してください。

2 担当者連絡先

所属・氏名	
電話番号	— —
メールアドレス	