平取町保健師等修学就業資金貸付交付請求書

年　　　月　　　日

　平取町長　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

平取町保健師等修学就業資金の貸付の決定を受けましたので、貸付金を請求いたします。

なお、貸付金については、下記口座へ振込み願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付区分 | 修学資金　・　就業資金 | | |
| 請求額 | 修学資金 | 月額 | 円 |
| 期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 合計金額 | 円 |
| 四半期払･半年払 | 円 |
| 就業資金 | 一括 | 円 |

振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　　　支店  農協　　　　　　　　　　本所　支所 | | | |
| 振込口座 | 種別 | ･普通 ･当座 ･その他(　　　　　　　) | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義 |  | | |