

様式第 7 号(第 10 条関係)

年 月 日

笛吹市長 様

申請者 交付決定番号

氏名

電話番号

奨学金返還支援補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった奨学金返還支援補助金について、笛吹市奨学金返還支援補助金交付要綱第 10 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します。

交付決定年月日 及び 交付決定番号	交付決定年月日 年 月 日 交付決定番号 第 号
交付を受けようとする 奨学金返還期間	年 月から 年 月まで(年目) ※交付を受けようとする会計年度の前年度の 1 月から当該会計年度の 12 月までの奨学金を返還した期間
交付を受けようとする 期間の奨学金返還済額	円 ※繰上償還及び利子相当額は含まない。
補助金交付申請額 (本年度分)	円 ※100 円未満は切り捨てる。
同意事項	<input type="checkbox"/> この申請にあたって、市の担当職員が私の住民基本台帳情報及び市税等の収納状況を確認することに同意します。
添付書類	<input type="checkbox"/> 奨学金の返還済額を証明する書類の写し <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類
確認事項	<input type="checkbox"/> 対象となる期間に奨学金の返還を行ったこと。 <input type="checkbox"/> 市内に定住していること。 <input type="checkbox"/> 県内で就労等していること。 <input type="checkbox"/> 市税及び奨学金の返還金を滞納していないこと。

備考 該当する項目にチェック (☑) してください。