

様式第6号（第13条関係）

山口県県外看護学生Uターン応援事業奨学金返還補助金支払請求書

金 _____ 円

これは _____ 年 _____ 月 _____ 日付けで額の確定があった山口県県外看護学生
Uターン応援事業奨学金返還補助金として、上記のとおり請求します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

山口県知事 様

請求者
住 所

氏 名

振 込 先 口 座

金 融 機 関	銀行 信用金庫 組合	支店 支所 出張所							
預金の種類 及 び 口座番号	1 普通預金 2 当座預金	No <table border="1" data-bbox="874 1563 1391 1671"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
フリガナ									
口座名義人									