

様式第1号（第6条関係）

富士見市高等学校等教育資金利子補給金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

（宛先）富士見市長

申請者

住 所

氏 名

電話番号

富士見市高等学校等教育資金利子補給金の交付を受けたいので、補助金等の交付
手続等に関する規則第4条の規定により、下記のとおり申請します。また、補助
金の交付決定後においては、規則第16条第2項の規定により、補助金を次の口
座に振り込むよう請求します。

なお、市長が、この利子補給金の交付決定の審査のため、私の住民基本台帳情報
及び市税の納付に関する情報を公簿等により確認すること並びに株式会社日本政策
金融公庫から借り受けた教育資金の返済状況に関する情報を得ることに同意します。

記

1 交付申請額及び利子支払状況等

入学者 又は在学者	氏名 申請者との続柄()		
	生年月日 年 月 日生 (歳)		
学校名			
修業年限	年制 年 月(入学)から 年 月(卒業)まで		
昨年度中の 利子支払総額	円	申請額※	円
資金使途	<input type="checkbox"/> 入学資金 <input type="checkbox"/> 在学費用	融資番号 (お取引番号)	
添付書類	(1) 利息の支払額を証明する書類 (3) 在学証明書又は卒業証明書 (2) 入学した年度を証明する書類 (4) その他市長が必要と認める書類		

※申請額は、昨年度中の利子支払総額と17,000円を比較し、低い方の額を記入してください。

2 利子補給金の振込先

金融機関名			本・支店名	店
預金種別	普通 当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義				

※通帳の写しなど振込先がわかるものを添付してください。