

様式第1号（第6、第8関係）

茨木市大学奨学金利子補給事業給付金（新規・継続）給付申請書（兼請求書）

年 月 日

（申請先）茨木市長
（請求先）

大学奨学金利子補給事業給付金の給付を次のとおり申請します。
また、当該給付金の給付決定があったときは、指定口座への振込みの方法により当該給付金を請求します。

申請者（請求者） 氏名 ※自署の場合は押印不要	フリガナ		生年月日	年 月 日			
	ⓐ						
住所	(〒 -)						
電話番号							
メールアドレス							
奨学金の種類			奨学金貸与機関名				
給付金振込先口座	金融機関名		口座の種類				
	銀行・信用金庫 信用組合・農業協同組合		普通・当座・その他				
	支店名	本店 支店 出張所	支店番号	口座番号 (7ケタ)			
	フリガナ		口座名義				

（注意）口座名義は、申請者（請求者）と同一の方にしてください。

<添付書類>

- 奨学金を貸与した機関が発行する奨学金の貸与（元金及び利息の内訳・返済期間を含む）を証するもの
- 申請した年度の前年10月1日から申請した年度の9月30日までに返還した奨学金の金額を証するもの
- 申請者本人の非課税証明書（本年1月1日時点（1～3月に申請する場合は前年の1月1日時点）で本市外に居住し、かつ、非課税である場合に限る。）
- 誓約書（様式第4号）

同意書	
茨木市大学奨学金利子補給事業の審査のために必要があるときは、私の住民登録、生活保護の受給状況、課税状況及び納税状況について茨木市長が課税台帳等の関係公簿を確認することに同意します。	
※自署の場合押印不要	
申請者（請求者） ⓐ	

<担当課記載欄>

奨学金種別	口座名義人	借入金額	最終返還期日	利息合計金額 (前年10/1～本年9/30)	給付額
1 日・()	<input type="checkbox"/> 本人				円
2 日・()	<input type="checkbox"/> 本人				
3 日・()	<input type="checkbox"/> 本人				
申請区分	新規（課税・非課税）・継続		受給者番号	-	