

様式5

石川県立大学 学生支援事業 助成金前金払い請求書

年 月 日

石川県立大学 学長 殿

(グループの場合は代表者について記載)

| | |
|--------------|--|
| 所属学科 又は専攻 | |
| 学年・氏名 | |
| 電話 | |
| E-mail | |

石川県立大学学生支援事業実施要項に基づき、助成金前金払い請求書を提出します。

| | |
|------------------|---------------|
| 事業種別 | |
| グループの場合はグループ名 | |
| 採択通知書の通知年月日 | 年 月 日 |
| 採択通知で認められた前金払いの額 | |
| 助成金 前金払い請求額 | |
| 前金払いを希望する時期 | 年 月 日までに交付を希望 |

| | |
|---------------------------------------|--|
| 助成金の振込口座 (金融機関・支店名、口座種別、口座番号、口座名義) | |
|---------------------------------------|--|