

様式第 1 号

文 書 番 号  
年 月 日

岩手県知事 様

学校設置者

私立高等学校生徒等奨学給付金代理受領額請求書

標記について、下記のとおり請求します。

記

請求額 \_\_\_\_\_ 円

口座振込先 取扱銀行名： 口座名義： 口座番号：
-----------------------------------

様式第1号 (別紙)

年 月 日

## 私立高等学校生徒等奨学給付金代理受領対象者一覧

設置者		
学校名	高等学校	課程

[illegible]