

教育資金利子補給金交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 成田市教育委員会教育長

住 所

申請者 氏 名 印

電話番号

教育資金の利子補給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

入学者 又は 在学者	氏 名	生 年 月 日		申請者との続柄
	ふりがな	年 月 日 (歳)		
融資金額	円	約定利率	年利	パーセント
契 約 日	年 月 日	最終返済日	年 月 日	
学 校 名		修業年限	現在の学年 年 [1年・2年・3年 4年・来年度入学]	
取扱金融機関	株式会社日本政策金融公庫千葉支店		融資番号	
取扱金融機関 所 在 地	千葉市中央区新町1000番地 センシティタワー12F (電話番号) 043-241-0109			

教育資金利子補給金の請求時に必要となる融資金の返済状況を、株式会社日本政策金融公庫が教育長に報告することについて同意します。

氏名 印