

様式第6号

文 書 番 号
平 成 年 月 日

大阪府教育長 様

設置者所在地
設 置 者 名
代 表 者 名 印

平成 年度大阪府私立高等学校等奨学のための給付金支払請求書

平成 年 月 日付け教私第 号で交付決定を受けた平成 年度大阪府私立高等学校等奨学のための給付金について、大阪府私立高等学校等奨学のための給付金支給要綱第14条の規定に基づき、下記のとおり支払いを請求します。

記

1 支給対象期間 平成 年 月 ～ 平成 年 月

2 請 求 額 円