

奨学生代理返還廃止届

令和 年 月 日

公益財団法人群馬県教育文化事業団理事長 あて

代 理 返 還 者

所 在 地

名 称

代 表 者 印

(担当・連絡先)

本 人 (奨学生番号)

住 所

氏 名 印

令和 年 月 日付けで承認された奨学生の代理返還について、下記の理由により廃止します。

なお、今後は本人が返還を継続します。

記

理 由	
-----	--

注 返還方法が口座振替の場合は、請求月の2か月前までに提出してください。