

年 月 日

糸魚川市長 様

申請者（Uターン者等）住所

氏名 印

（親権者等）住所

氏名 印

糸魚川市Uターン等修学資金返済支援事業実績報告書

年 月 日 第 号で交付決定のあった糸魚川市Uターン等修学資金返済支援事業について、関係書類を添えて、次のとおり請求いたします。

1 請求額 金.....円

交付決定額円（年度内分）
請求額 （予定確定額）円 うち分割がある場合 Uターン者等分円 親権者等分円

2 就労先の状況（該当する□に☑をつける。）

- 申請時と同じ
- 変更あり 就労先事業所等名
就労先事業所所在地
- その他

（添付書類）

- (1) 常用労働者の場合は、就労証明書（様式第2号）
- (2) 個人事業主の場合は、直近の確定申告書及び収支内訳書の写し