

様式第 1 9 号(第 1 6 条関係)

奨学資金代理返還中止申出書

年 月 日

袖ヶ浦市教育委員会 様

返還企業

住 所

事業所名

代 表 者

担 当

電話番号

印

返還企業は、下記のとおり奨学資金の代理返還の中止を申し出ます。

記

代理返還を中止する借受人	住所 氏名 貸付決定No.
最終代理返還希望月	年 月まで
代理返還を中止する理由	