年　　月　　日

（あて先）浜松市長

所在地

名　　　称

代表者名

（自署しない場合は、押印してください。）

担当者氏名

電話番号

浜松市奨学金返還支援補助金認定企業届出書

浜松市奨学金返還支援補助金交付要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり届け出ます。

* 該当番号に〇を記載ください。

１　事業所の閉鎖

２　中小企業の要件（資本金や常時使用する従業員数）に非該当

３　認定の辞退

４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）