

(様式第5-2号)

令和 年 月 日

福井県立大学長 様

学部・学科

学籍番号

住 所

氏 名

海外留学派遣制度補助金概算払交付請求書

下記のとおり、令和 年 月 日付第 号で概算払交付決定通知のあった福井県立大学海外留学派遣制度補助金を請求します。

請求金額							円
------	--	--	--	--	--	--	---