

申立書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

所在地
事業所名
代表者名

令和 年 月 日付で当社（当方）が申請した大阪府奨学金返還支援制度導入促進支援金について、次の従業員が申請日において、奨学金返還支援制度の対象となっており、現に奨学金を返還していることを申し立てます。

従業員氏名