

記入

口座振替依頼書

金融機関名		〇〇 銀行 △△ 支店
振 替 口 座	預金種別	1 普通 2 当座 3 その他
	口座番号	No. 1234567
	フリガナ	イバラキ ケンイチ
	名義人氏名	茨城 健一

茨城県から私に支払われる国公立高校生等奨学給付金は、
特に申し出をしない限り上記の口座に

令和 年 月 日

名義人氏名と名前は申請書に記入した申請者名と同一にしてください。

基準日以降の申請日を記載してください。

(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

住所 茨城県水戸市笠原町〇-〇

名前 茨城 健一

(電話番号 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)

茨城県立〇〇高等学校長 殿

注1： 振替口座は、必ず申請者名義の口座を指定してください。

注2： 変更・解約の際は、申し出てください。

注3： 指定する口座の通帳の写等(金融機関、支店、口座番号、口座名義(フリガナが確認できるもの))を添付してください。