

口座振替依頼書

金融機関名	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.
	フリガナ	
	名義人氏名	

茨城県から私に支払われる国公立高等学校等奨学給付金は、特に申し出をしない限り上記の口座に振り込んでください。

令和 2 年 月 日

(千 ー)

住所

名前

(電話番号 ー ー)

茨城県立鉾田第一高等学校長 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: 誤って記入した場合は、当該個所に二重線を引き、訂正印を押してください。