

様式13

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 年 月 日

(〒 -)

住所

名前

(電話番号 - -)

茨城県教育委員会 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。

県外用 記入例

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 ハナコ |
| | 名義人氏名 | 茨城 花子 |

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み

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(7/1)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 花子

(電話番号 029-〇〇〇-〇〇〇〇)

茨城県教育委員会 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。