

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振り込んでください。

令和 年 月 日

(千 一)

住所

名前

(電話番号

茨城県立日立北高等学校長 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。