

奨学金振込口座届出書

年 月 日

彦根市病院事業管理者 様

住 所	〒 —
電話番号	— —
フリガナ	
氏 名	Ⓜ

貴市から私に貸与を受ける奨学金については、次の口座に振り込んでください。

金融機関名	金融機関コード	預金種別	口座番号	(フリガナ) 口座名義人	新規 変更
支 店 名	支店コード	普通		()	新 ・ 変

※ご本人名義の口座を記入してください。

※ゆうちょ銀行を指定される場合は、記号・番号を記入してください。

記号：

番号：