

奈良県高校生等奨学給付金 口座振替申出書

奈良県教育委員会 殿

令和 年 月 日

私は、奈良県からの給付金は、下記の口座への振替により受領したいので申し出ます。

なお、申出内容に変更が生じた場合は、申請時に在学していた高等学校等に対し所定の方法により直ちに申し出ます。

住所	〒	—	☎
フリガナ			
申請者氏名 (保護者等)			

記

※必ず、申請者名義の口座を記入してください。

契約 預金 口座 の 内 容	金融機関名										
	支店名										
	預金種目	☐ 普通預金 ☐ 当座預金 ☐ 貯蓄預金 該当に ☒ を記入									
	口座番号(右詰め)										
	口座名義人 (カナ)	左から記入し、姓と名の間は1文字空けてください。 (濁音・半濁音・拗音等を記入する場合は1マス使用してください。)									

※ 太線枠の部分にご記入ください。

のり貼り付け													
・通帳の銀行名 ・支店名 ・預金種目(普通・当座・貯蓄) ・口座番号 ・口座名義人(申請者)氏名 のすべてが記載されたページ (右例を参考)のコピーをのりづけしてください。 (金融機関により異なりますが、通帳の1ページ目に記載がある場合が多いです。)	<セント>の普通預金をご利用いただきありがとうございます。 おなまえ う みや ず <table><tr><td>お届けの〇通帳限度額は次のとおりです。</td><td>金額</td><td>変更金額</td><td>店番</td><td>口座番号</td><td>発行番号</td></tr><tr><td></td><td>円</td><td>円</td><td>002</td><td>★ 7107107</td><td>1</td></tr></table> 株式会社 センと銀行 お取引店 奈良支店 TEL 0745(75)2851 ★お給料の振込指定や公共料金の自動支払いをご利用の際は★印の番号をご指定ください。	お届けの〇通帳限度額は次のとおりです。	金額	変更金額	店番	口座番号	発行番号		円	円	002	★ 7107107	1
お届けの〇通帳限度額は次のとおりです。	金額	変更金額	店番	口座番号	発行番号								
	円	円	002	★ 7107107	1								
はみ出す場合は、折り曲げて貼ってください。 ・ネットバンキングなどで通帳がない場合は、同様の事項が確認できる書類を貼付してください。書類が見当たらない場合は銀行におたずねください。 ○長期間使用していない口座は休眠口座になり、振込ができない場合があります。確認をお願いします。													

★振込希望口座は忘れないようにメモしてください★