

口座振込依頼書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

郵便番号

住 所

申請者氏名

印

電話番号 ()

私立高等学校等入学準備サポート事業給付金が認定された場合は、下記口座へ振り込んでください

注 意

- 1 給付金の受領口座は、申請者（保護者等）本人名義の口座とすること
- 2 店名・口座番号等の内容が確認できるもの（通帳の写し等）を添付すること

通帳（金融機関名・口座番号・名義人が分かるもの）貼付け欄

振込先金融機関名	銀行		支店				
	金庫		出張所				
	農協		所				
	組合		店				
金融機関コード			支店コード				
預貯金種別 (どちらかに○)	普通預金 ・ 当座預金						
口座番号							
フリガナ							
口座名義人							