

口座振込依頼書

山梨県知事 殿

令和 年 月 日

〒
住所

TEL ()

フリガナ
氏名

印

私が山梨県から支給される 私立高等学校等奨学給付金
について、次のとおり口座振り込みをしてください。

振込口座

金融機関名					本・支店名				預金種別	口座番号					
金融機関コード					本・支店コード					1普通					
									2当座						

※ 通帳のコピーを添付してください。