

口座振込依頼書

令和 年 月 日

山梨県教育委員会教育長 殿

住 所	〒
申請者氏名	印
電 話 番 号	

山梨県高等学校等奨学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。

該当する項目にチェック ☒ してください。

下記の口座は、

- ☐ 新規に登録します。（または、昨年度の申請と異なる口座です。）
- ☐ 昨年度に山梨県教育委員会へ申請した口座と変更ありません。

注 意

- 1 給付金の受領口座は、申請者（保護者）本人名義の口座とすること
- 2 金融機関名、支店名、口座の種類、口座番号、口座名義等が確認できるもの（通帳の写し等）を裏面に添付すること

振込先金融機関名	銀行 金庫 農協 組合 店 出張所 所 支店							
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								

(裏面)

通帳（金融機関名・口座番号・口座名義等が分かるもの）貼付欄