様式１３

口座振替依頼書

金融機関名		銀行　　支店
振替口座	預金種別	１　普通　　２　当座　　３　その他（　　）
	口座番号	Ｎｏ.
	フリガナ	
	名義人氏名	

茨城県から私に支払われる国公立高校生等奨学給付金は、
特に申し出をしない限り上記の口座に振り込んでください。

令和　　年　　月　　日

（〒　　－　　）

住所

名前

（電話番号　　－　　－　　）

茨城県立日立第二高等学校長　　殿

注１：　振替口座は、必ず申請者名義の口座を指定してください。

注２：　変更・解約の際は、申し出てください。

注３：　指定する口座の通帳の写等(金融機関、支店、口座番号、口座名義(**フリガナ**)が確認できるもの)を添付してください。