

口座振替払申出書

申出者	住所	〒	振込先 金融機関	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所	
	氏名	印	預金種別	普通 当座 貯蓄	口座番号	
	TEL	()	(カナ) 口座名義			
	FAX	()	振込金額	円		
			<p>《記入上の注意事項》</p> <p>① 申出者は看護師等修学資金の貸付けを受ける方としてください。</p> <p>② 申請日は実際の提出日としてください。</p> <p>③ ゆうちょ銀行を指定する場合は、口座の記号・番号を振込用の店名・口座番号に変換してください。</p> <p>④ 口座名義には必ずカタカナも記入してください。</p>			
			本書を提出する課名	健康福祉課（看護師等修学資金貸付金）		
申請日		年 月 日				

備考

- 1 申出者は、押印に代えて署名し、又は電子情報処理組織を使用し自身が行ったことを確認できるようにして申出をすることができる。
- 2 この様式により難しいものにあっては、この様式に準じて調製することができる。