奨学金口座振替依頼書

年 月 日

公立八女総合病院企業団企業長 様

奨学生	
住所	
氏名	
, ,	

奨学金の振替口座について、下記のとおり申し出ます。

記

	1		1
フリガナ			
	T = (—)	
<i>N.</i> → <i>E</i>	. `	,	
住所			
フリガナ			印
			·
- 4			
氏名			
	短学生以外の者に	は、奨学生との続柄()	
泰 赵亚日	人,工办厂与日间	次 3 工工 5 版 111 ()	
電話番号		1	
人 京社 K 月 夕		+ + +:	
金融機関名		本・支店	
	銀行		
25 V 45 Dil 4 3	4\Z 0\L	_ _ _ _	
預金種別 1音	普通 2当座	口座番号	

注 口座名義人は、奨学生(奨学生が未成年の場合は、親権者も可)のものを記 入願います。