

令和 年 月 日

長崎県知事 様

住 所

氏 名

## 口座振込依頼書

長崎県看護職員修学資金貸与金については、下記の口座へ振り込みください。

【振込口座】

フリガナ

口座名義人：

振込先： 銀行 支店 普通 No

(店番号 )

※ ゆうちょ銀行：通帳見開きページ下方に記載されている  
【店名】【店番】【口座番号】を記載してください