

口座振込申出書

年 月 日

長崎県教育委員会 様

申請者住所 _____

申請者氏名 _____
(自 署)

私に対する長崎県公立高等学校等奨学給付金の支払いについては、下記のとおり振り込まれるよ
申し出ます。

(1) 申請者名義の口座への振込

口座 振込 先	銀行 信金 信組 農協	1 普通	口座番号							ふりがな 口座名義人	
	支店 出張所 支所	2 当座								姓	名

- ① 申請者本人の口座を記入してください。
- ② 通帳の写し（表紙を1ページ開いて、金融機関名、支店名、口座の種類、口座番号、口座名義が記載されているページのコピー）を添付してください。
- ③ 長崎県立高等学校及び長崎市立長崎商業高等学校に在学している生徒の保護者等で、学校に登録している校納金の引き落とし口座と同一口座を記入した場合は、通帳の写しは必要ありません。

(2) 申請者以外（生徒本人、親権者）の口座への振込

私が支給を受ける長崎県公立高等学校等奨学給付金の受領に関する一切の権限について、
下記の者に委任することを了承します。

受任者 住所 _____
氏名 _____

口座 振込 先	銀行 信金 信組 農協	1 普通	口座番号							ふりがな 口座名義人	
	支店 出張所 支所	2 当座								姓	名

- ① 上記受任者名義の口座を記入してください。
- ② 通帳の写し（表紙を1ページ開いて、金融機関名、支店名、口座の種類、口座番号、口座名義が記載されているページのコピー）を添付してください。