

社会福祉士等修学資金振込同意書

貸与を受けます社会福祉士等修学資金について、下記の預貯金口座に振込むことに同意します。

年 月 日

〒

【申請者】住 所 _____

氏 名 _____ (印)

連 絡 先 _____

吉賀町会計管理者 様

記

金融機関名

	銀行・信用金庫 労働金庫・信用組合 農協・漁協	本店・支店 本所・支所 出張所・代理店
預貯金の種類	1. 普通	2. 当座
口座番号		
口座名義人	(フリガナ)	