第６号様式（第６条関係）

口座振替申出書

年　　月　　日

岐阜県知事　様

岐阜県看護学生修学資金の交付について、下記の口座を指定しますので、口座振替の方法による支払いをお願いします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | * 新規 | | | * 変更 |
| 氏　　　名 | カナ |  | | |
| 漢字 |  | | |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　　　　　　　号 | | | |
| 養成所名 |  | | | |
| 養成所所在地 |  | | | |
| 住　　　所 | 郵便番号 |  | | |
|  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 振替口座 | 金融機関名 | □銀行／□金庫／□組合 | | |
| 店舗名 | □本店／□支店／□出張所 | | |
| 預金種目 | □普通／□当座／□貯蓄／□その他（別段等） | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義 | カナ |  | |
| 漢字 |  | |

※　国内に本店をおく金融機関に限る。

※　口座振込不能防止のため、預金通帳表紙の裏面のコピーなど、金融機関名、店舗名、口座番号及び口座名義を確認することができるものを添付すること。