様式２

口座振込依頼書

年　　月　　日

様

住　所
氏　名

熊本県奨学のための給付金の余剰金については、下記のとおりお振込みください。

記

金融機関名	銀行・農協 信用金庫 信用組合		本　　店 支店・支所 出　張　所	
金融機関・ 支店コード			口座 種別	普通　・　当座
口座番号				
(フリガナ) 口座名義				

振込口座が確認できる書類を添付してください。

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）
が分かる通帳の表紙やキャッシュカードの写し

（※必ず添付してください。）

※余剰金を受理される際に発生した手数料等については、受領者の負担となります。
※この書類は学校保管となります。