

口座振込申出書

令和 年 月 日

多可町教育長 様

多可町ハートフル学業支援金の口座振込については、下記のとおり申し出ます。

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

住 所 _____

学校名 _____

電話番号 _____ (携帯)

振込希望 口座 (ゆうちょ銀行は、記号・番号ではなく、店名・口座番号で記入して下さい。)	フリガナ						
	口座名義人						
	金融機関名						
	支店名						
	口座種別 (該当に○印)	普通	当座				
	口座番号						

○当口座振込データは、ハートフル学業支援金給付にかかる振込以外には使用しません。