

受付番号	
------	--

※記入しないでください。

高等学校等給付奨学生振込依頼書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
理 事 長 様
長野支部支部長 様

学校名

奨学生氏名

印

貴支部の高等学校等給付奨学生に係る振込口座について、下記のとおりお知らせします。

記

フリガナ							
金融機関	銀行 信金 信組 農協						本 店
							支 店 出張所
振込口座	口座番号					フリガナ	
	普通					名義人	

注：以下に通帳の口座番号欄のコピーを添付する。