

口座振込依頼書
(兼委任状)

年	月	日
---	---	---

静岡県知事 鈴木 康友 様

[申請者(保護者等)]

住 所	〒
氏 名	(※自署)

静岡県私立高等学校等奨学給付金の支給が決定された場合は、下記へ口座振込によりお支払いください。(静岡県私立高等学校等奨学給付金の受領の権限を下記口座名義人に委任します。)

振込先金融機関名(該当するものを○で囲む)	銀行 金庫 農協	支店 出張所
預貯金種別(該当するものを○で囲む)	普通	当座
預貯金口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

[口座名義人が申請者と異なる場合、以下の欄について記入してください。]

口座名義人住所	
口座名義人	※名義人署名(自署)

通帳コピー 貼付け欄 (のり等で貼付けてください。)

*** 金融機関名、店舗名、預貯金種別、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できるページのコピーを添付してください。**

*** 預金通帳がない場合は、キャッシュカードの写しやインターネットバンキングの上記の内容が分かる画面の写しでも差し支えありません。**

(例)

記号〇〇〇〇〇 番号〇〇〇〇〇〇〇〇
おなまえ 〇〇 〇〇 様
株式会社ゆうちょ銀行
店名 --- 店番 --- 預金種目普通預金 口座番号-----