第２号様式

口 座 振 込 依 頼 書

令和　　年　　月　　日

山梨県教育委員会教育長　殿

住　所	〒
申請者氏名	㊞
電 話 番 号	

山梨県高等学校等奨学給付金が認定された場合は、下記口座へ振り込んでください。

該当する項目にチェック　☑　してください。

下記の口座は、
- ☐　新規に登録します。（または、昨年度の申請と異なる口座です。）
- ☐　昨年度に山梨県教育委員会へ申請した口座と変更ありません。

注　意
1　給付金の受領口座は、申請者（保護者）本人名義の口座とすること
2　金融機関名、支店名、口座の種類、口座番号、口座名義等が確認できるもの（通帳の写し等）を**裏面に添付**すること

振込先金融機関名	銀行 金庫 農協 組合						店 出張所 所 支店	
金融機関コード					支店コード			
預貯金種別 （どちらかに〇）	普通預金　・　当座預金							
口座番号								
フリガナ								
口座名義人								

（裏面）

通帳（金融機関名・口座番号・口座名義等が分かるもの）貼付欄