

口座振込依頼書

茨城県立水戸南高等学校長 殿

令和 年 月 日

太枠内にご記入ください。

ご 請 求 者 様	ご住所	〒							
			都 道 府 県						
		マンション・アパート名など							
	フリガナ								
	お名前								
お電話番号	ハイフンを入れず左詰で記入								

受講料の返金については、特に申し出をしないかぎり下記口座に振り込んで下さい。

振 替 指 定 口 座	金融機関 通帳などを ご確認の上 ご記入ください					銀行 信用金庫 労金					支店 本店 出張所
	金融機関コード					支店コード					
	預金種目	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号								
	フリガナ										
	口座名義										

支払金の内容	就学支援金・学び直し支援金受給者用			
生徒氏名		学年クラス期番	年組	期番 /

注1：振替口座は、かならず生徒本人または保護者名義の口座を指定してください。注3：変更・解約の際は、申し出てください。
注2：預金通帳等の写し等、口座番号等の上記内容が確認できるものを添付してください。注4：誤って記入してしまった場合には、誤った個所を二重線で消し、訂正印を押してください。

「金融機関名」「店舗名」「口座番号」「口座名義人（カナ）」が
わかる部分をコピーして、貼り付けてください。

(ゆうちょ銀行の場合は、見開いた2ページ 銀行使用欄に記載されている部分までコピーして、貼り付けてください。)