振込口座届出書

年　　　月　　　日

東京都社会福祉協議会会長　様

貸付番号

住所　〒　　　－

氏名

℡　　　　　　－　　　　　－

介護福祉士等修学資金の貸付金について、下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 | 銀　　行　・　信用組合  　　　信用金庫　・農業協同組合　　　　　　 支 店 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関コード |  |  |  | |  | 支店コード | | | | |  | | |  | |  | |
| 預金口座  ＊番号に○を  つけてください | １　普通 | | | 口座番号 | | |  |  |  | | |  |  | |  | |  |
| ２　当座 | | |
| 口座名義 | フリガナ | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| 氏　名 | | | （姓） | | | | | | （名） | | | | | | | |

（注）＊修学生の氏名と、振込口座の口座名義人とが一致していること。

＊口座番号は右詰で記入すること。