

口座振替依頼書

口座振替依頼書

上 砂 川 町 長 様

上砂川町奨学金の支払いは、下記口座へ振込されるよう依頼します。

令和 年 月 日

奨学生保護者

住 所

氏 名

指 定 金 融 機 関	銀行名	銀 行 信用金庫 支店			
	名義人	1. 当 座 名義人 2. 普 通 番 号			
奨 学 生	氏 名	学 校 名	学 年	備 考	