

兵庫県介護福祉士修学資金等

振込口座 (申込
変更) 届出書

令和 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

| | | |
|-------|------------------------|------------|
| 申出の事由 | 1:新規 2:口座の変更 3:その他 () | |
| フリガナ | | 生年月日 |
| 氏名 | | 年 月 日 (歳) |

私は、次のとおり振込口座を (届け出 ・ 変更を届け出) ます。

| | | | | | | | | |
|------|--------------|---------------|--------|--|--|--|--|--|
| 振込先 | 金融機関の 名称等 | (金融機関の名称等) | (支店名称) | | | | | |
| | 口座の種類 | 1:普通預金 2:当座預金 | | | | | | |
| | 口座番号 | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

※ 口座名義は借受人本人の名義であること。

※ 通帳のコピーを添付してください。(支店名、口座名義等が確認できる頁)