奨学金口座振込依頼書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　秋田労災病院現金出納役　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学院（校）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　印

私が、貴院から受ける奨学金については、　　　　　　　　　銀行　　　　　　　支店の

　　　　　　　名義人　　　　　　　　　　　　　口座（口座番号　　　　　　　　　　　　　）に振込み

　　　　　　　するようお願いいたします。

　　　　　　　　なお、貴院より振り込みの上は、当方に於いて上記の金額を受領したものと認め当該銀行

の振込受付書をもって領収書に代えます。