

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。