

様式第3号(第4条関係)

奨学金振込口座届出書

年 月 日

地方独立行政法人市立大津市民病院理事長 様

被貸与者
住 所
氏 名

㊞

私に貸与いただく奨学金については、次の口座に振り込んで下さい。

金融機関名	金融機関コード	預金種別	口座番号	(フリガナ)	新規 変更
支 店 名	支店コード			口座名義人	

※本人名義の口座を記入すること。

※ゆうちょ銀行を指定する場合は、記号・番号を記入してください。

記号：

番号：