

別記第2号様式（第4条関係）

振込口座届出書

年 月 日

地方独立行政法人さんむ医療センター理事長 様

住 所

氏 名

印

私が貸与を受ける奨学金は、下記の口座へ振り込み願います。

記

振込口座	金 融 機 関 名	支 店 名
	口 座 の 種 類	口 座 番 号
	1.普通 2.当座 3.貯蓄	
	口 座 名 義 人	
	(フリガナ)	

※ 奨学金申請者本人の口座情報を記入してください
通帳の表紙と、1ページ目の写しを添付してください。