

様式第 3 号

年 月 日

口座振替依頼書（給付型奨学金（高等学校等）用）

（あて先）旭川市会計管理者

給付型奨学金（高等学校等）を次のとおり振り込んでください。

住所	取引金融機関名							
	信用金庫 本店（所） 銀行 農 協 支店（所） 信用組合							
口座名義（申請者） フリガナ								
氏名 電話 （ ）	預金口座番号							
	口座種類	No.						
	普通							

※金融機関・口座種類については該当するものに○をつけてください。

※ゆうちょ銀行についても、振込用の店名・預金種目・口座番号が必要です。

生徒氏名	学 校 名