2025年　　月　　日

公益財団法人 紀文・保芦記念財団

代表理事　落合　正行殿

**口座振込依頼書**

　私が貴法人（財団）から奨学生として採用された場合には、給付される奨学金の受け取りに関し、本書に記載する金融機関口座を希望いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 本人氏名 | ㊞ |
| フリガナ |  |
| 現住所 | 〒　　- |
| 電話番号 | （自　宅）　　　　　　-　　　　　-  （携　帯）　　　　　　-　　　　　- |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 金融機関名 | | | | 銀行・信用金庫  信用組合・農協  労働金庫 | | | | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | |
| 預金種類 | | | | 普　　通 | | | | | | | | | | |
| 銀行コード | | | | 支店コード | | | 口座番号  （右詰記入） | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |

※注）口座名義は、奨学生ご本人名義の口座に限るものといたします。