

令和 年××月 日

上田市長 様

口座振込依頼書

上田市給付型奨学金については、次の口座に振り込んでください。

申請者氏名 (保護者)	上田 花子 上田 印
高校生等氏名	上田 二郎
住 所	上田市 ××-××-××
電話番号 1	- ×××××

1 電話番号は、万一、口座振込ができなかった場合等に、日中に連絡が取れる電話番号を記載してください。

【申請者(保護者)の口座番号】

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農 協
本・支店名	本店 支店
預金種目	普通・当座
口座番号	×××××××
フリガナ	ウエダ ハナコ
口座名義人 2	上田 花子

2 申請者と同一であることを御確認ください。