

別紙 1

石垣市奨学金口座振込依頼書

石垣市長 様

奨 学 生 住 所

奨 学 生 氏 名

奨学生電話番号

印

保 護 者 住 所

保 護 者 氏 名

保護者電話番号

印

石垣市の奨学金について、下記の口座に振込みいただくようお願いします。

記

金融機関名	
支 店 名	
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他
口 座 番 号	
フリガナ 口 座 名 義	

※ 振込み用口座は、奨学生本人名義のものです。保護者の口座は、認められません。