

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金

口座振替（申込・変更）申請書

年 月 日

社会福祉法人
北海道母子寡婦福祉連合会理事長 様

貸付番号	第	号
申出の事由	1：新規 2：口座の変更 3：その他（ ）	
フリガナ 氏名	（〒 - ） ⑩	生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日生 （ 歳）
住所	電話 （ ）	
私は、次のとおり口座振替を（ 申込み ・ 変更し ）ます		
【ゆうちょ銀行以外の金融機関】		
振込先	金融機関の名称	（名称） （支店名）
	口座の種類	1：普通預金 2：当座預金
	口座番号	
口座名義	フリガナ	
【ゆうちょ銀行】		
振込先	金融機関の名称	（名称） ゆうちょ銀行 （店名称）※漢数字で記入 店
	口座の種類	1：通常貯金 2：貯蓄貯金
	口座番号	
口座名義	フリガナ	

注) 該当する項目を○で囲むこと
注) 口座名義は、借受人本人とすること