第２号様式

口 座 振 込 依 頼 書

令和　　年　　月　　日

山梨県教育委員会教育長　殿

郵便番号

住　　所

申請者氏名　　㊞

電話番号　　（　　）

高等学校等入学準備サポート事業給付金が認定された場合は、下記口座へ振り込んでください

注　意
　１ 給付金の受領口座は、申請者（保護者）本人名義の口座とすること
　２ 別紙として店名・口座番号等の内容が確認できるもの（通帳の写し等）を添付すること

振込先金融機関名	銀行 金庫 農協 組合							支店 出張所 所 店
金融機関コード					支店コード			
預貯金種別 （どちらかに○）	普通預金　・　当座預金							
口座番号								
フリガナ								
口座名義人								