

様式第2号

仙北市看護師等修学資金口座振込依頼書

年　月　日

仙北市長　　様

被貸与者

住 所

氏 名

(印)

仙北市看護師等修学資金貸与条例の規定に基づく修学資金について、次の口座に振り込みを依頼します。

登録区分	新規口座登録・登録情報の変更
金融機関名	銀行・農協 金庫・労金
本店・支店名	店
預金種別	普通・当座
口座番号	
口座名義人(カタカナ)	
備考	

備考　被貸与者本人名義の銀行口座の通帳やキャッシュカード等の（写し）を添付してください。

（「金融機関名」「本支店名」「預金種別」「口座番号」「口座名義人」が記載されているもの）