

年 月 日

長野県知事 様

長野県私立高等学校等奨学給付金口座振込依頼書兼委任状

委 任 者	氏名	印		
	住所	〒		
	委任者 電話番号		生徒が在学 する学校名	
	委任理由			

私は、上記理由により長野県から支給される私立高等学校等奨学給付金の受領を、下記の者に委任しますので、指定口座へ振込をしてください。

記

受 任 者	氏名	印			
	住所	〒			
	受任者 電話番号				
	振 込 先 口 座	金融機関名	支店名	預金種別	口座番号
				1 普通 2 当座	
		口座名義			
		カナ			
漢字					

記入上の注意

- 1 口座は受任者と同一名義に限ります。
- 2 ゆうちょ銀行を振込先に指定される場合は、支店名欄に店番号を漢数字 3 桁（例 一一八）で記入してください。
- 3 確認のため通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義（カナ）が記載されている部分）を添付してください。
- 4 電話番号は、口座振込ができなかった場合等にご連絡させていただきますので、日中に連絡が取れる電話番号を記載してください。