

年 月 日

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 (住宅支援資金) 振込口座申請書

佐賀県社会福祉協議会会長 様

貸付番号 第 号
借受人住所

借受人氏名 ④
(本人自筆)

年 月 日に貸付決定となったひとり親家庭高等職業訓練促進資金(住宅支援資金)について、下記の金融機関口座に資金を振り込みいただきますよう申請いたします。

記

振 込 口 座	金融機関名	・ 支店
	預金の種類	普通預金
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	

- ※ 振込口座は借受人名義の口座をお願いします。
- ※ 上記口座の通帳の写し(口座情報の頁)を添付してください。
- ※ 振込用の口座にネット銀行の口座を使用することはできません。