

預 金 口 座 振 替 停 止 届

申込年月日

年 月 日

愛 知 県 御 中

私は、愛知県から請求された高等学校等奨学金返還金を下記指定の口座から預金口座振替の方法により納付しておりましたが、預金口座振替を停止してください。

口座振替 依頼人	氏 名 (フリガナ)	住所	〒	
	印	電話 番号	自 宅 勤務先	
奨学生との関係(本人・連帯保証人)				
※ 上記依頼人が未成年者の場合は、次欄に親権者又は未成年後見人の署名・押印をお願いします。				
親権者(父) 又は未成年 後見人	氏名	印	住所	
親権者(母)	氏名	印	住所	

※ 奨学金の貸与を受けた奨学生について記入してください。

奨学生	生徒の氏名 (フリガナ)	貸与時に在籍した学校名	決定番号

今回廃止する預金口座 (太線の中だけご記入ください。)

送付先	愛 知 県	納付種別	高等学校等奨学金返還金	
金融機関名	銀行 信用金庫 (組合)	支店名	種別	預金者名
		支店 出張所	普通 当座	
名義人(カタカナ)	左詰めとし、姓と名は1字あける。濁点、半濁点は1字とする。			
金融機関コード	支店コード	口座番号		

郵 送 先	〒460-8534 名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 愛知県教育委員会 高等学校教育課 電話 (052) 954-6785
-------	---

ご注意

1. ご本人の口座番号等を確認して愛知県の上記住所に郵送してください。
2. 返還期日の1ヶ月前頃までにお送りください。

(本人)⇒(愛知県)