

銀行口座振込承諾書

令和 年 月 日

独立行政法人労働者健康安全機構

北海道せき損センター出納命令役 殿

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

北海道せき損センターから貸与される奨学金は、下記の銀行口座へ振り込んで下さるようお願いいたします。

なお、前記の方法により振込された場合は、北海道せき損センターから私の指定口座へ振り込まれたことを確認し、同時に受領したものと認めます。

また、北海道せき損センターが依頼した銀行の振込受領書をもって私の領収書に代えることを承諾いたします。

記

振込指定銀行名	銀行 ・ 金庫 店
フリガナ 受取人の名前	
口座番号	
預金種目	

※ 銀行・金庫、どちらかを○で囲んでください

※ 受取人は、学生本人名となります。