

口座振込依頼書

宮城県立名取支援学校長 殿

平成 年 月 日
 保護者 氏名 印
 住所
 電話 ()
 児童・生徒 学部 小学部 中学部 高等部
 学年 第 年 組
 氏名

宮城県立名取支援学校在学中の特別支援教育就学奨励費の受領については、指定日の受領が困難であるため下記の口座への振込みを依頼します。

記

金融機関	(金融機関名) 銀行	本店 支店
種 別	普通預金	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※漁協は振込みできません。