様式第１９号（第１６条第１項第２号関係）

看護師等修学資金振込口座変更届

年　　月　　日

　　銚子市長　　　　　　　　　　様

修学資金貸付決定番号　　年度　　　　第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受人　住　　所

　　　　　　ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　印

（電話番号：　　　　　　　　　　　　）

　　次のとおり修学資金の振込先口座を変更したいので届け出ます。

変更後

|  |  |
| --- | --- |
| 銀　行・労働金庫信用金庫・信用組合農業協同組合・信漁連 | 本　店支　店出張所 |
| 口座口座種別 | １　普通預金２　当座預金３　その他 | 金融機関コード | 店舗コード | 口座番号（右づめで記入） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

注　口座名義人は、必ず貸付けを受ける本人の名義であること。