令和　　年　　月　　日申請

振込口座等(登録)(変更) 申請書

鳥取県知事様

下記のとおり登録申請しますので、鳥取県からの支払は下記口座へ振込みしてください。

変更時記入	変更内容	変更・廃止適用年月日
	氏名、住所、電話番号、口座情報の変更・廃止	
	その他［　　］	年　月　日から

氏名	フリガナ	
	漢字氏名	

住所	郵便番号	－　　都道府県 市区町村	都道府県 市区町村	
	丁目 大字			
	番地 地番			
	方書			
電話番号		FAX 番号		

振込口座	「店番」「口座番号」「口座名義人のカナ表記」を確認できる通帳等の写しを添付してください。 (金融機関に確認印を受けることで代えることもできます↓)				
金融機関コード		店番コード		預金種目	口座番号(7 桁)	金融機関　確認印
銀行 金庫 組合		本店・支店 出張所 代理店		1 普通		
口座名義人 (カタカナ)						

問合せ先	担当所属	連絡先
	鳥取県教育委員会　育英奨学室	０８５７－２９－７１４５