様式5

令和 7 年　　月　　日

口座振替依頼書

福井県知事 様

学校名:

対象高校生等の氏名:

申請者氏名（保護者等）:

私に支給される「福井県私立高校生等奨学給付金」については、以下の口座に振り込み願います。

金融機関名	銀行　　支店	銀行コード		支店コード	
預金種別	普通				
口座番号					
口座名義人（カナ）					

【記載上の注意点】

※振込口座は、申請者本人（保護者等）の口座に限ります。

※貯蓄（積立）預金、定期預金は登録できません。

【通帳の写し】

※ 通帳の口座情報が確認できる部分（通常は表紙の裏側）をコピーして、のりやテープで落ちないように貼り付けてください。