様式第２３号（第１４条関係）

介護福祉人材育成奨学資金等振込口座変更届

日南町長　　様

下記のとおり、振込口座を変更しましたので、届け出ます。

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　借受人　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決 定 番 号 | 第　　　　　　　　　　　号 | |
| 変 更 事 項 | 旧 | 新 |
| 金融機関名 |  |  |
| 支　店　名 |  |  |
| 口座番号 |  |  |
| 変更事由 |  | |