

様式第4号

振込口座申請書 (住宅支援資金)

長崎県社会福祉協議会会長 様

貸付番号 (県社協使用欄)	
住所等	〒 _____ 自宅電話 ( ) 携帯電話 ( )
フリガナ	生年月日
氏名	昭和・平成 年 月 日生

※機械印字に相違がある場合は、訂正箇所を二重線で消して訂正印を押し、手書きで書き直して下さい。

銀行名 (銀行コード)	( 銀行 )	支店名 (支店コード)	( )
口座の種類	普通預金		
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

- 注) 1. 使用口座は、借受人本人名義の口座に限ります。  
2. 通帳の写し(表表紙の裏の写し / 銀行・支店コード、カタカナ口座名義が記載されているページ)を添付して下さい。(用紙サイズはA4版)

私は、上記のとおり長崎県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金(住宅支援資金)貸付金の振込口座を申請いたします。

令和 年 月 日

貸付申請者  
(本人自筆)

Ⓜ