

別紙②

※申請者以外の保護者や対象生徒の口座に振り込みを希望する場合、必ず提出すること。

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

申請者（依頼者）氏名： _____ 印

振込依頼書

私が申請者となっている令和5年度沖縄県高等学校等奨学のための給付金については、下記の者への支払いをお願いします。

記

1 支払先

氏名：

住所：

2 支払い口座等

金融機関名： 銀行 本店・支店

預金種目：普通 口座番号：

口座名義人： (か)