

口座振替依頼書

令和 年 月 日

鳥取県立倉吉総合看護専門学校長 様

住所

氏名

証明書の申請に伴うつり銭については、下記のとおり振り込んでください。

記

金 額 円

振込銀行名

支 店 名

預金種別 普通 ・ 当座

口座番号

口座名義 (フリガナ)