

別記様式第1(第2関係)

奨学資金口座振込依頼書

年 月 日

旭川医科大学長 殿

住 所
氏 名



今後交付される、旭川医科大学卒業生に対する奨学資金については、下記口座に振込み
いただくようお願いいたします。

記

金融機関の名称	<u>銀行</u> <u>信用金庫</u>	<u>本・支店</u>	出張所
預金の種類	普通 ・ 当座		
口座番号			
口座名義(ふりがな)			

注1 被貸与者本人の口座に限ります。

注2 ゆうちょ銀行を指定する場合は、通帳の1~2頁の写しを添付してください。