

交通遺児等支給・奨学金口座振込依頼書

年 月 日

坂戸市交通安全推進協議会
会 長 石 川 清 様

申請者住所

氏 名 印

遺児等の続柄

電 話 番 号

坂戸市交通安全推進協議会交通遺児等奨学金（入学、進級、卒業）は、私名義の下記口座に振込みしてください。

記

金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協	支店
預金の種類	普通預金 当座預金	口座番号
振 込 口 座		
住 所	坂戸市	
氏 名	ふりがな	