

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金請求書

令和 年 月 日

公益財団法人
徳島県母子寡婦福祉連合会会長 殿借 受 人
借受人番号
住所

氏名

法定代理人
住所

氏名

次のとおり請求します。

1. 給付金の種類 入学準備金 就職準備金 住宅支援資金
(該当するものに○)

2. 請 求 金 額 _____ 円

振込先口座情報

(ゆうちょ銀行以外の金融機関)

金融機関名							
支店名							
預金種別	1 普通預金 2 当座預金						
口座番号							
フリカゝナ							
口座名義人							

(ゆうちょ銀行)

記号—番号						—								
フリカゝナ														
口座名義人														

※口座名義は、貸付を受ける本人の名義以外は認められません。