

口座振込依頼書

令和 年 月 日

独立行政法人国立高等専門学校機構理事長 殿

国立高等専門学校機構から私に給付されるコマツ就学支援一時金は、下記の口座に振り込み願います。

所属学校	(所属学校) 高等専門学校						
フリガナ	(フリガナ)						
奨学生氏名	(氏 名)						
保護者氏名	(氏 名)						
住所							
郵便番号							
電話番号							
振込先金融機関	銀行 その他()	金融機関 コード					
支店	支店	支店コード					
預金種別	1 普通 2 当座 9 別段						
口座番号							
口座名義 (カタカナで記載)							
※振込依頼人名							
※振込手数料							
備考							
※処理	担当者						

- 注1 振込口座は、必ず本人名義の口座を指定してください(保護者名義の口座は不可とします)。
注2 振込先にゆうちょ銀行の口座を指定する場合、通帳やキャッシュカードに記載されている記号・口座番号ではなく、『他金融機関からの振込用の口座番号』として取得した口座番号を記入いただく必要がありますので、『他金融機関からの振込用の口座番号』がない場合は、ゆうちょ銀行・郵便局の窓口に通帳を持参し、印字してもらった『店番』を「支店コード」欄に、『口座番号』を「口座番号」欄に記入してください。
注3 ※印の欄は本機構で記入する項目ですので、記入しないでください。
注4 記載内容に誤りがないかを必ず各高専でチェック(通帳等との突合)してください。

提出日 令和 年 月 日

退職及び退職金支給証明書

事業所代表者 殿

氏名 (自署) _____

住所 _____

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

高専名	沼津工業高等専門学校
学科・専攻 (コース)	
学年	
氏名	
申請者との続柄	

記

1. 退職年月日 年 月 日

2. 退職者氏名 _____

3. 退職金の有無 有 無

退職金支給日 年 月 日

退職金支給額 _____ 円

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業所名 _____

事業所所在地 _____

連絡先 _____

代表者名 _____ 印