

振込口座指定書

徳島県知事 殿

住所： _____

氏名： _____

徳島県医師修学資金については、次の口座に振り込んでください。

口座振込先								
金融機関名 (_____)	店舗名 (_____)							
預金種別 (1 普通 2 当座 9 その他)								
口座番号	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (右づめ)							
口座名義 (カタカナ書き)								
(_____)								