

請 求 書

金 円

ただし、 年 月から 年 月までの ヶ月分の

奈良県緊急医師確保修学資金

上記の金額を請求します。

年 月 日

奈良県知事 殿

住 所

氏 名

印

口座振込先 銀行名 銀行 店

預金種別

口座番号

ふりがな
口座名義人

借 用 証 書

金 円

ただし、 年 月から 年 月までの ヶ月分の

奈良県緊急医師確保修学資金

上記のとおり借用しました。

年 月 日

奈良県知事 殿

貸与決定番号

申請者（本人）住所

氏名 印

法定代理人 住所

氏名 印

口座振替申出書兼相手方登録依頼書

奈良県知事 殿

(氏名) _____ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

私は、この口座振替申出の日から1年を経過する日までの間、奈良県からの支払金は、すべて下記の口座への振替えにより受領したいので申出ます。
 なお、この口座振替申出の日から1年を経過しても改めて意思表示しない限りは、更に引き続き1年継続し、以後も同様とします。
 また、申出内容に変更が生じた場合は、県に対し所定の方法により直ちに申し出ます。



1 2 3 <small>1. 相手方登録 2. 変更 3. 取消</small>	相手方コード	執行機関コード
--	--------	---------

住	郵便番号	〒 _____	住所	_____	
	<small>「-」ハイフンも記入して下さい</small>		コード	_____	
所	(フリガナ)				
	都・道 府・県				
※ 氏名欄—法人の場合は法人名のみ、法人以外は屋号及び氏名を記入してください。					
氏	フリガナ	_____			
	漢 字	_____			
名	フリガナ	_____			
	漢 字	_____			
電 話 番 号		_____		支 払 方 法	_____
<small>「-」ハイフンも記入して下さい</small>					

記

直接払 (納付書) - 2 隔地払 (銀行等) - 4
 口座振替払 - 3 隔地払 (郵便局) - 5

契約預金口座の内容	金 融 機 関 名			金融機関コード
	_____			_____
	支 店 名			支店コード
	_____			_____
	預金種目	<input type="checkbox"/> 1普通預金 <input type="checkbox"/> 2当座預金 <input type="checkbox"/> 9別段預金 該当にvを記入		
口座番号 (右詰め)	_____			
口座名義人	カナ	_____		

奈良県からの支払金のうち建設工事前払金の支払は、下記口座に振替えて下さい。

契約預金口座の内容	金 融 機 関 名			金融機関コード
	_____			_____
	支 店 名			支店コード
	_____			_____
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 1普通預金		
口座番号 (右詰め)	_____			
口座名義人	カナ	_____		

(執行機関) _____