

## 後期研修資金貸与金口座振込依頼書

提出日を記入してください。 → 令和5年 ○月 ○日

(あて先)

埼玉県知事

申請者 住所 **さいたま市浦和区高砂3-15-1**氏名 **埼玉 太郎**

埼玉県から貸与される後期研修医研修資金貸与金については、下記の金融機関口座に口座振込をお願いします。

**申請者本人名義の口座に関する情報を記入ください。**

記

金融機関名	<b>さいたま</b> <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合
本・支店名	<b>浦和</b> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店    本所    支所
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通    ・    当座
口座番号	No. <b>0578901</b>
口座名義人（カナ）	<b>サイタマ タロウ</b>

注：預金通帳のコピー（金融機関名、本店（支店・本所・支所）名、預金種別、口座名義人、口座番号が確認できる部分）を添付すること。