

長野県医学生修学資金交付請求書

令和4年5月6日

長野県知事 様

貸与決定時に各自に付番された
番号を記載してください。

決定番号 H0000

住 所 長野市大字南長野字幅下692の2

氏 名 長 野 太 郎



印鑑は鮮明に押し
てください。
不鮮明となった場
合は、隣に押し直
してください。

長野県医学生修学資金貸与規程(昭和50年長野県告示第108号)に基づく修学資金を下記のとおり貸与してください。

記

修学資金の種類 医学生修学資金
請 求 額 金600,000円

令和4年 4月分から

令和4年 6月分まで

修学資金受領の希望銀行

銀行・支店名 信 州 銀行 長野市 支店

預金種別 (普通) ・ その他 ()

口座番号 1 2 3 4 5 6

(フリガナ) ナガノ タロウ

口座名義 長 野 太 郎

- ※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名(118支店等)・預金種目・口座番号を記入してください。
- ※ 口座は貸与者本人(学生)のものとしてください。
- ※ 訂正する場合は、訂正印の押印をお願いします。