## 今治看護専門学校授業料貸与に係る変更届出書

年 月 日

今治市医師会長 様

 届出者住所

 氏名

 貸付決定番号年度第号

下記のとおり変更したので届け出ます。

新	氏	名													
	住	所					連絡先								
			金融機関名			ゆうちょ銀行									
	振	座	記 号			*	番号 (8 桁未満の場合は右詰めで記入し、頭部の空欄に「0」を記入すること)								
	П														
			アリカナロ座名義人												
IΒ	氏	名													
	住	所		連絡先											
		込座	金融機関名				ゆうちょ銀行								
	振		記		号		*	番号	(8 桁未満	歯の場合はね	言詰めで記	入し、頭部	の空欄に「(	りを記入す	ること)
	П														
			フ 口,	』 <sub>変名義</sub>	き人										
変更年月日						年		月	-	∃					
変更理由															

注 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。