

様式第3号（第4条関係）

<p>歯科衛生士就職準備金振込口座届出書</p> <p>年 月 日</p> <p>千葉県歯科医師会長 様</p> <p>届出者 氏名 <small>ふりがな</small> ⑩</p> <p>住 所</p> <p>貸付決定番号 年度 第 号</p>		
金 融 機 関	銀行	支店
	信用金庫	
	農業協同組合	
預 金 種 別 <small>該当種目に○を付けて下さい</small>	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他	
ふ り が な		
口座名義人氏名 (借受人本人)		
口 座 番 号		

注 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4 とすること。