（様式 19）

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金　貸付制度

自動払込利用申込書（　㊍　・　㊎　）

ゆうちょ銀行（郵便局）用

種目コード	種別コード	通 帳 記 号						通 帳 番 号（右詰で記入してください）							
166	30	1				0	の								

フ リ ガ ナ		お届け印
口座名義人		
払込日（引落日）	毎月27日　（再）10日　（非営業日の場合は、翌営業日）	

貸付番号	
借受者	

記入要領
太枠内のみ、黒色のボールペンで記入のうえ、「お届け印」欄に押印願います。

払込先 加入者名	社会福祉法人 京都府社会福祉協議会	払込先 口座番号	00940 － 9 － 194627

自動払込利用申込書に不備がありましたら、該当箇所に○印をつけ、下記宛まで返送願います。
1．口座番号相違　　4．口座なし 2．氏名相違　　5．その他 3印鑑相違　　（　　） 【返送先】 〒604－0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町375 社会福祉法人　京都府社会福祉協議会

取扱店日附印