公益財団法人　沖縄市育英会

令和　　年　　月　　日

公益財団法人沖縄市育英会 代表理事 様

貸与生番号：＿＿＿＿＿＿

〒　　－

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

毎月定額口座振替申込書

以下のとおり毎月定額口座振替を申し込みます。

項　　目	金　　額
1.奨学金貸与総額	円
2.貸与月額	円
3.毎月の償還額（貸与月額の２分の１） ※償還に関する規則第２条	円