

「個人で申請された方」および  
「申請時に一括申請内訳書の添付がなかった事業所」の用紙

口座振込依頼書

申請者本人の住所、TEL、  
氏名をお願いします。

R2前期返納用

(あて先)  
滋賀県職業能力協会

年 月 日

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

受検手数料を返納する振  
込先口座を記入してくだ  
さい。

私が受領する滋賀県職業能力開発協会の支払金については、下記の預金口座へ振込んでください。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 本所・支所・出張所
預金の種類	1. 普通(総合口座)	2. 当座	
口座番号			番号は右づめでご記入ください。
口座名義	フリガナ		預金通帳に記載されているとおりにご記入ください 30文字まで登録できます。

・本人の口座  
・所属事業所の口座  
どちらでも可能です。

(注) ・預金通帳をご覧のうえ、正確にご記入ください。なお、貯蓄預金への振込みのご指定はできませんのでご注意ください。  
・振込先口座が所属事業所の場合でも、氏名欄は受検者氏名を記入してください。


**(必須事項)** 裏面もご確認ください。

- ・裏面に通帳の表紙と表紙裏、それぞれのコピーの貼付をお願いします。  
(受検手数料を確実にお返しするため、振込先口座の確認で使用いたします。)
  - ・通帳がない口座(ネットバンキング等)の場合は、画面をキャプチャした画像の貼付をお願いします。
- 必要情報：銀行名、支店名、口座種別、口座名義(ｶﾅ)、口座番号

No. <受検者氏名>様

「個人で申請された方」 および  
「申請時に一括申請内訳書の添付がなかった事業所」の用紙

貼付け用紙

R2前期返納用

「通帳の表紙コピー」と「通帳表紙裏ページのコピー」 **(どちらも必須)**

それぞれを所定の位置に貼付けてください。

※通帳がない口座（ネットバンク）は必要情報がわかる画面の画像を印刷して貼付けてください。

必要情報：銀行名、支店名、口座種別、口座名義(か)、口座番号

希望振込先の通帳の表紙を貼付けてください。

ネットバンク等の通帳がない口座は、銀行名、支店名、口座種別、口座名義(か)、口座番号がわかる画面を印刷して貼付けてください。

通帳表紙のコピー貼付け欄  
または 通帳がない場合は必要情報が写っている画面のコピー欄

通帳表紙

通帳がない口座の場合は PC 画面等を印刷した部分

〇〇口座  
店番 〇〇 口座番号 〇〇 〇〇様  
000 0000000  
〇〇銀行

おなまえ：〇〇〇〇 様  
店番：000  
口座番号：0000000  
口座種別：〇〇  
〇〇銀行 〇〇支店

いずれかをこの欄に貼付けて下さい

通帳表紙裏のコピー貼付け欄

通帳表紙をめくった裏面

カナの口座名と支店番号、口座番号が書かれている部分をコピーしてください。

〇〇預金  
おなまえ 〇〇〇 サマ  
店番 〇〇〇 口座番号 〇〇〇〇〇〇〇  
000 0000000  
〇〇銀行  
〇〇支店

この欄に貼付けて下さい

通帳の場合のみ貼付け

通帳表紙をめくった裏面をコピーして貼付けしてください。