別紙様式３

返 還 支 援 金 振 込 口 座 届

氏　名 （口座名義人）	ﾌﾘｶﾞﾅ		
振込先	鹿児島銀行		支　店 出張所 代理店
預金種別	普通預金	口座番号	
確認事項	※口座開設日及び直近の取引日（入出金）を確認後、☑を記入してください。 □　上記口座は、口座開設日又は、直近の取引日（入出金）が**２年以内**であることを確認しました。		
	（留意事項） 口座開設後、２年間口座の利用がない場合、口座が自動解約されることがあり、送金ができなくなります。 直近の取引（入出金）がない場合は、利用可能口座であるか、確認の上、届け出てください。		

通帳・キャッシュカードの写し貼付欄

金融機関名・支店名・預金種別・口座番号・口座名義の記載されている

預金通帳の写し、またはキャッシュカードの写しを貼り付けてください。

※キャッシュカードが未発行の場合

鹿児島銀行が発行する上記口座が確認できる書類を貼り付けてください。

（口座番号通知表など）