



年 月 日

練馬区長 殿

法人所在地  
法人名  
代表者氏名



大学等修学支援費 請求書兼口座振替依頼書

練馬区重度障害者大学等修学支援費について、請求します。

記

1 事業所名

(事業所番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

)

2 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

3 上記金額を下記の口座に振り込んでください。

(金融機関名)	銀行 信用金庫 信用組合 農協		本店 支店 出張所
(種目)	普通預金・当座預金	(口座番号)	
(フリガナ)			
(口座名義人)			