

繰上返還申込書

年 月 日

公益財団法人中山報恩会理事長 殿

(フリガナ) 奨学生氏名		印	生年月日	
借用終了時の 学校名	大学 大学院		学部 研究科	
住所	〒 -			
電話番号	(自宅)	(携帯)		
E-mail				

※確認の連絡をする場合がありますので、電話番号またはメールアドレスは必ずご記入ください。

■ 希望する返還1、2のいずれかに○をつけ、□内に所定事項を記入してください。

1. 全額 円

2. 一部

年賦の方→ 年賦額 × 回分 合計 円

半年賦の方→ 半年賦額 × 回分 合計 円

※回数は整数としてください。

■ 希望する返還方法1、2のいずれかに○をつけ、返還を希望する年月を記入してください。

1. 口座振替(自動引き落とし)

年 月の振替日に返還中の口座より引き落としを希望します。

2. 振込み

年 月に振込みます(振込み口座は別途通知)

※上記で選択した月の前月末までに提出してください。

※口座振替の方は振替月が「7月の方は6月末必着」「12月の方は11月末必着」で提出してください。

(注)一部繰上げを選択した場合、繰上返還をした月以降も、残額について約定どおりの割賦金による返還が継続しますのでご注意ください。

【お問合せ】 公益財団法人中山報恩会 事務局

TEL: 06-6243-5577 / FAX 06-6243-5578

Mail: info@nakayama-foundation.jp