

口座振込依頼書

下記のとおり口座を届けます。

記

フリガナ 銀行名	銀行名	支店名
口座番号		
フリガナ 名義人		

平戸市福祉事務所長 様

年 月 日

住 所

氏 名

印

TEL

()

—

(注)

1. フリガナは必ずつけてください。
2. 必ず受給資格者本人の名義にしてください。
(児童の場合の保護者名義も不可)