

未就学児保育料助成金口座振込依頼書

平成 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会長 様

住 所	〒 -
電話番号	()
氏 名	印

未就学児保育料助成金については、下記の口座に振込んで下さい。

振 込 先	金融機関等の 名 称	(金融機関等の名称)	(支店名称)
	口 座 の 種 類	1:普通預金	
口 座 番 号			
口 座 名 義	(フリガナ)		

※注意事項

- 1 口座は助成金申請者本人名義のものとしてください。
- 2 ゆうちょ銀行以外の金融機関を指定してください。
- 3 口座番号は左詰で記入してください。
- 4 金融機関の通帳に記載されている口座名義人氏名カナ、金融機関名、本支店名、口座番号等がわかる部分の写し（カードは不可）を添付してください。