

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 2:当座預金 | |
| 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。