

【給付金振込先について】

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 金融機関名 (支店名) | 銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 (支店) | 預金種別 (いずれかに✓) | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | | | | | | | | | | |
| フリガナ 口座名義 | | 口座番号 | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

【通帳の写し貼付欄】

- ・振込先口座については、必ず申請者（保護者等）名義の口座としてください。
- ・通帳の写しは、預金種別、金融機関名、店舗名、口座番号、及び口座名義人（カナ表示）が印字された部分を貼付してください。
- ・委任状（様式第5号）を提出した方は、本紙の提出は不要です。