

振込口座申請書

年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長 様

申出の事由 (該当に○)	新規 ・ 口座の変更
住所	〒 -
フリガナ	
氏名	

資金種類	子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付 (HA)						
振込先	金融機関名						
	支店名	(支店番号)					
	口座の種類	普通預金					
	口座番号						
フリガナ							
口座名義							

※口座は右詰で記入してください。

※口座名義は借受者本人のものでなければなりません。

※上記内容が確認できる通帳の写しを添付してください。

(通帳の発行がない口座の場合は、上記内容が確認できるものを添付してください。)