

様式第7号

潜在介護職員再就職準備金貸付振込口座申請書

年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会会長 様

住所	〒 -		
フリガナ		貸付番号	
氏名			

私は、次のとおり資金振込口座を申し出ます。

振込先	金融機関等の名称				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						

※口座名義は借受人本人のものでなければなりません。

※通帳の写しなど、上記の内容が確認できるものを添付してください。