

様式第 6 号

障害福祉分野就職支援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   |     | SB   |  |

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。