

口座振込申込書（変更）

年 月 日

（手当等受給者）

住 所

氏 名

電話番号

私が益田市から受ける下記の手当等については、次の預金口座へ振り込んでください。

< 手当等の種類 >

障害児福祉手当

< 振込先 >

金融機関名	銀行・農協				支店								
	信用金庫				支所								
金融機関コード													
預金種別	当 座 ・ 普 通			口座番号									
口座名義 (カタカナ)													