

神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金
送金口座（申込・変更）申請書

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会会長 様

借 受 人 番 号		
申 出 の 事 由	1：新規 2：口座の変更 3：その他（ ）	
住 所	〒 -	
フリガナ 氏 名	ⓐ	生年月日 年 月 日（ 歳）

私は、次のとおり自立支援資金送金口座を（申し出・変更を申し出）ます。

【ゆうちょ銀行以外の金融機関】

振 込 先	(金融機関等の名称)		(支店名称)						
	口座の 種類	1：普通預金 2：当座預金							
	口座番号 (左づめ)								
口 座 名 義	フリガナ								

【ゆうちょ銀行】

振 込 先	(金融機関等の名称)		(支店名称) ※漢数字で記入						
	ゆうちょ銀行					店			
	口座の 種類	1：普通預金（総合口座・通常預金） 2：貯蓄預金（通常貯蓄預金）							
	口座番号 (左づめ)								
口 座 名 義	フリガナ								

【備考】口座名義は原則借受人名義とする。通帳のコピー（名称・支店名・口座番号・名義等が記載されている部分）を添付すること。