

板橋区心身障害者福祉手当 口座変更届

| | | |
|---------|----------------------------|------|
| 振込先金融機関 | 銀行 信用金庫 信用組合 (支店番号) | 支店 |
| 預金種別 | 当座預金 | 普通預金 |
| 口座番号 | | |
| フリガナ | | |
| 口座名義人 | | |
| 認定番号 | | |

上記のとおり、心身障害者福祉手当口座振替依頼書の記載事項の内容を変更したいので、板橋区から私に支給される心身障害者福祉手当は、今後上記の口座に振り込んでください。

平成 年 月 日

住所 板橋区

届出人氏名 印

【受給者本人でない場合は、受給者との続柄()】

連絡先 ()

東京都板橋区長様

ご注意

- 1 口座名義人は、必ず受給者本人にしてください。
- 2 口座名には、フリガナをふって下さい。
- 3 届出人氏名欄は、記名押印に代えて署名することができます。