

口座振込書（新規・変更）

今後（障害児福祉手当・特別障害者手当・福祉手当）につきまして、下記口座に振り込みを依頼します。

受給者名		生年月日	
受給者住所			
金融機関名	銀行 信用金庫 農協・漁協 労働金庫	支店名	
口座番号			
(カタカナ) 口座名義人			

令和 年 月 日

防府市福祉事務所長 宛

住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____