

## 振替口座変更届

|                                     |         |              |    |                             |                             |      |  |
|-------------------------------------|---------|--------------|----|-----------------------------|-----------------------------|------|--|
| 福祉金 ・ 福祉手当 ・ 特別障害者手当 ・ 重度障害者（児）介護手当 |         |              |    |                             |                             |      |  |
| 障害者氏名                               |         |              |    |                             |                             |      |  |
| 手帳種別                                |         | 身体 ・ 療育 ・ 精神 |    | 手帳番号                        |                             | 第 号  |  |
| 新                                   | 振替先金融機関 |              |    |                             |                             | 預金種別 |  |
|                                     | 銀行      |              | 本店 |                             | <input type="checkbox"/> 普通 |      |  |
| 信用金庫                                |         | 支店           |    | <input type="checkbox"/> 貯蓄 |                             |      |  |
| 農協                                  |         | 所            |    | <input type="checkbox"/> 当座 |                             |      |  |
| 口座名義（カタカナ）                          |         |              |    | 口座番号（右づめ）                   |                             |      |  |
|                                     |         |              |    |                             |                             |      |  |
| 旧                                   | 振替先金融機関 |              |    |                             |                             | 預金種別 |  |
|                                     | 銀行      |              | 本店 |                             | <input type="checkbox"/> 普通 |      |  |
| 信用金庫                                |         | 支店           |    | <input type="checkbox"/> 貯蓄 |                             |      |  |
| 農協                                  |         | 所            |    | <input type="checkbox"/> 当座 |                             |      |  |
| 口座名義（カタカナ）                          |         |              |    | 口座番号（右づめ）                   |                             |      |  |
|                                     |         |              |    |                             |                             |      |  |

上記のとおり振替口座の変更を届け出ます。

令和 年 月 日

受給資格者

住所

氏名

電話番号

（宛先）姫路市長

F A X

※（新）通帳の写し（金融機関名・支店名・預金種別・口座名義・口座番号の記載あり）を添付してください。