様式第８号(第７関係)

**申　込**

**銀行口座振込 　依頼書**

 **変　更**

令和　　年　　月　　日

　宮城県社会福祉協議会会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付コード |  |
| 申出の事由 | １　新規　　２　口座の変更　　３　その他（　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 -  |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏名 | 　 | 年 月 日（　　　歳） |

　私は、次のとおり介護分野就職支援金の振込口座を（申し出・変更を申し出）ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関等の名称 | 支店名・店名　 | 支店番号・店番号 |
| 口座の種類 | １　普通預金　　２:当座預金　　３:通常貯金 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | (フリガナ) |
|  |

※振込み口座通帳の表紙及び表紙裏のコピーを添付して下さい。

※ゆうちょ銀行をご利用の方へ

振込みには「振込み用の店名」「預金種目」「口座番号」が必要です。(現在のゆうちょ銀行口座番号(記号・番号)のままでは振り込むことができません。)お近くのゆうちょ銀行・郵便局窓口まで通帳をお持ちし、振込用口座番号を印字していただいて下さい。