|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自立支援資金振込口座  （申込・変更）申請書  令和　 　年　 　月　 　日  岐阜県社会福祉協議会長　様 | | | | | | | | | | | | | |
| 貸付番号 | |  | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | 生　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 氏名 | | ㊞ | | | | 年　　月　　日（　　歳） | | | | | | | |
| 私は次のとおり、自立支援資金振込口座を申し出ます。 | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関等の名称 | | （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  ３：その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | | | | | | | | | | |
| （口座名義） | | | | | | | | | | | | |