

振込口座登録届・変更届

申請日 令和 年 月 日

加美町長 殿

申請者

フリガナ
氏名

生年月日.....年.....月.....日生

住所.....

連絡先.....

※委任者（委任の場合、記入）

フリガナ
氏名

生年月日.....年.....月.....日生

住所.....

連絡先.....

下記の事由により、給付金振込口座の登録・変更を届け出いたします。

フリガナ
世帯主名管理番号.....
支給のお知らせの宛名下の番号を記入。
※不明の場合は不要

変更理由.....

(振込口座登録の場合、変更理由は記入不要)

振込口座

金融機関	銀行・農協・信金・信組・労金						
支店名	支店						
預金種別	普通 ・ 当座 (いずれかに○)						
口座番号							
口座名義	カナ						
	漢字						
合計金額							

※上記内容が分かる通帳の見開き1ページ目の写しを同封してください。