

口座番号届出書

(あて先) 千葉市長

年 月 日

次のとおり届け出ます。

フリガナ			
支給決定障害者(保護者)氏名			
住所又は居住地	〒 - 電話番号 ()		
フリガナ		続柄	
支給決定に係る障害児氏名			

申請書提出者	支給決定障害者等(本人) 本人以外(下の欄に記入)	
フリガナ		
氏名	本人との関係	
住所	〒 - 電話番号 ()	

振込先 (郵便局以外の金融機関の口座を記入してください。)	金融機関名	店舗名	種目	普通
	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 出張所	口座番号(右詰めで記入)	
	金融機関コード	店舗コード		
	フリガナ			
	口座名義人			

口座名義人は、支給決定障害者(障害児の場合は、その保護者)の名義の普通口座に限ります。
 初回申請時及び振込先を変更する場合に届け出てください。