

要保護児童自立支援資金 振込口座（申込・変更）申請書

年 月 日

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長 殿

私は、次のとおり自立支援資金振込口座を（ 申し出 ・ 変更を申し出 ）ます。

貸付コード番号			
届出の事由	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）	

振込先	金融機関の名称	(名称) (本・支店名)						
	預金の種類	普通預金						
	口座番号							
口座名義	フリガナ							

※通帳のコピーを添付して下さい。（金融機関名、本支店名、口座名義がわかるもの）