

記入例

心身障害者福祉手当 口座（振込・振込変更）依頼書

振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合									
	練馬			南北			支店 出張所			
金融機関コード										
振込先口座	預金種別	普通 当座								
	口座番号		1	2	3	4	5	6	7	
	フリガナ	ネリマ タロウ								
	氏名	練馬 太郎								
認定	第 号									

受給者ご本人名義の口座を記入してください。ゆうちょ銀行をご指定の場合は、通帳2ページに記載されている店番（3ケタ）口座番号（7ケタ）を記入してください。

2 練馬区から私に支給される心身障害者福祉手当を、今後、上記の口座に振り込まれるよう変更してください。

令和 元 年 10 月 20 日

（ 記 入 日 ）

受給者ご本人の署名捺印をお願いします。

住所 練馬区大泉町 1-2-3

氏名 練馬 太郎

練馬

電話 090 (1234) 5678

※ 預金種別は、該当のものを○で囲んでください

※ 振込・振込変更の別は、該当の番号を○で囲んでください。

電 算

台 帳