

# 記入例

受給している手当名と依頼内容を選択してください。

特別障害者手当  
障害児福祉手当  
(福祉手当)

振替  
口座  
振替変更  
依頼書

振込先金融機関	銀行 信用金庫 ねりま 信用組合 豊玉北 支店 農協 出張所										
金融機関コード		●	●	●	●		●	●	●		
振込先口座	預金種別	1 普通					2 当座				
	口座番号		▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		
	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ている特別障害者手当・障害児福祉手当・福祉手当を、今後、上記の口座に口座振込みの方法により振り込まれるよう変更してください。

受給者ご本人の署名をお願いします。

令和 年 月 日  
(記入日)

住所 練馬区豊玉北6-12-1

氏名 練馬太郎

※ 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。