特別障害者手当　　振替
障害児福祉手当　　口座　　依頼書
（福祉手当）　　振替変更

公金受取口座 （どちらかに☑してください）		□　公金受取口座を利用します ※公金受取口座を利用する場合、振込口座を記入する必要はありません □　公金受取口座の利用はしません ※公金受取口座を利用しない場合、下記に振込口座を記入してください									
振込先金融機関		銀　行 信用金庫 信用組合　　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										
	氏　名										
認定番号		第　　号									

1　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・福祉手当の振込先について、公金受取口座の利用（利用とりやめ）を申請します。

2　練馬区から私に支給される特別障害者手当・障害児福祉手当・福祉手当を、上記の口座に口座振込みの方法により振り込んでください。

3　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。

年　　月　　日

練馬区長殿

住所

氏名

※　預金種別は、該当のものを○で囲んでください。
※　届出内容の該当番号（1～3）を○で囲んでください。