

様式第2号（第3条関係）

令和 年 月 日

東海村長 山田 修 様

申請者 住 所  
氏 名

東海村心身障害者（児）福祉手当口座振込依頼書

東海村心身障害者（児）福祉手当を下記の口座に振り込まれるよう依頼します。

記

- 1 振込先金融機関名 (銀行・信金・信組・農協・労金) 支店
- 2 預 金 種 目 普通預金・当座預金
- 3 フ リ ガ ナ  
口 座 名 義 人
- 4 口 座 番 号