

様式第9号（第9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）福祉手当振込口座変更届

下記のとおり変更が生じたため、東海村心身障害者（児）福祉手当支給条例施行規則第9条の規定により届け出ます。

記

1 変更理由

2 変更口座

**旧口座**

振込先金融機関名 \_\_\_\_\_（銀行・信金・信組・農協・労金） \_\_\_\_\_（支店）

預金種目 **普通預金**・当座預金

フリガナ

口座名義人 \_\_\_\_\_

口座番号 \_\_\_\_\_



**新口座**

振込先金融機関名 \_\_\_\_\_（銀行・信金・信組・農協・労金） \_\_\_\_\_（支店）

預金種目 **普通預金**・当座預金

フリガナ

口座名義人 \_\_\_\_\_

口座番号 \_\_\_\_\_