

口座登録（新規・変更）依頼書

年 月 日

(宛先) 各務原市長

住 所

氏 名

施 設 名

児 童 氏 名
(生年月日)

預かり保育・補足給付 について、次のとおり振込先口座の登録を依頼します。
(どちらか当てはまるほうに○をつけてください)

振込先 金融機関			銀行・金庫・農協・信用組合											
			本店・支店・本所 支所・営業所・出張所											
預金種目	普通・当座													
口座番号														
口座名義	カナ													
	漢字													

口座の名義と番号が確認できるもの（通帳やキャッシュカードの写し等）を添付してください。