（第１２号様式）

児童養護施設退所児童等自立支援資金

振込口座変更届出書

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付番号 |  |
| 借受人氏名  （自署） | ㊞ |

　自立支援資金の振込口座について、以下のとおり変更を届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | （店番号）  支店名 | 預金種目 | 口座番号 | （フリガナ）  口座名義 |
| 銀行・信金  　　　　　信組・農・漁協 | （　　　　　　　）  　　　　　　支　店  　　　　　　出張所 | 普通・当座 |  | （　　　　　　　　　） |

【備考】

　・振込口座は原則借受人名義の口座とする。

　・通帳のコピー（支店名・口座番号・口座名義人等が記載されている部分）を添付すること。