

様式第6号

貸付番号	第	号
------	---	---

自立支援資金 振込口座申請書

年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

申出の事由	1：新規 2：口座の変更
住 所	〒 ー
フリガナ	
氏 名	印

私は、次のとおり、自立支援資金振込口座を（申出・変更申出）ます。

振込先	銀行名		支店名	
	口座の種類	1：普通預金 2：当座預金		
	口座番号			
口座名義	フリガナ			

※本書裏面に預金通帳（口座名義・口座番号の確認ができるもの）のコピーを添付のこと
※指定する振込口座は貸付申請者名義に限る