

口座振替申請書（遺児手当用）

令和 年 月 日

ひたちなか市長 殿

遺児手当の振込先を下記の口座に変更します。

受給者	(ふりがな) 氏名	生年月日		. .			
		電話番号					
	住所						
	金融機関名	銀行 金庫 組合		支店			
	預金種目	1 普通預金		2 当座預金			
口座番号等	金融機関コード	支店コード		口座番号			
	口座名義	カタカナで記入してください。					

※受給者名と同じ口座名義に限ります。

届出者

名前	
住所	
受給者との続柄	