未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付

振込口座申込・変更申請書

平成　　（西暦　　　　）年　　月　　日

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　貸付決定番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、次のとおり貸付金の振込口座を（申込・変更）いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関等の名称 | （金融機関名） | （支店名） |
| 口座の種類 | 　　普通預金　　　　・　　　　当座預金 |
| 口座番号（左づめ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

* **借受人本人名義** の口座でお願いします。
* **指定通帳の写し（通帳表紙の裏面等、口座名義と口座番号がわかるページ）** を添付ください。