

# はぎファミリー・サポート・センター利用料補助振込口座変更届

氏名				フリガナ				
生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別	男・女	電話番号	

口座振替 依頼欄	銀行 農協 信用金庫 協同組合	本店 支店 出張所	科目	口座番号				
			1.普通預金 2.当座預金 3.その他					
	金融機関コード	店舗コード	フリガナ					
			口座名義人					

※口座名義人は、はぎファミリー・サポート・センターに入会した依頼会員のものとします。

※該当するものに○をつけてください。網掛の中は記載不要です。

※振込先の確認として、上記口座の通帳等の写しを添付してください。（役場窓口に来られた場合は、役場でコピーを取ります。）

阿武町長 花田 憲彦 様

上記のとおり、はぎファミリー・サポート・センター利用補助の振込口座変更を届け出ます。

令和 年 月 日

申請者 住所 阿武町大字  
氏名