※県に口座登録がある場合は不要です。

令和　　年　　月　　日

口座振込依頼書

岐阜県知事　様

　　　　　　　　　　　　　 　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　現 住 所

　　　　　　　　　　　　　(ふりがな)

　　　　　　　　　　　　　氏　　名 印

　　　　　　　 　　　　　　明・大

　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　年　　 月 　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　昭・平

保育士資格取得支援事業費補助金の受領に関しては、下記の金融機関口座へ振り込みをお願いします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金融機関名 | 銀行・金庫・組合・ゆうちょ銀行 |  |
| 店　舗　名 | 支店・支所・出張所 |
| 店　　　番 |  |
| 預金種別 | １　普通　　・　　２　当座 |
| 口座番号 |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  口座名義 |  |

　　　※ ご本人様名義の口座でお願いします。

　　　※ 口座情報はすべて記入してください。