

<介護分野就職支援金>

振 込 口 座 届 出 書

年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号

住所 〒 ー

氏名 印

Tel ー ー

介護分野就職支援金の貸付金について、下記の口座に振り込んでください。

振 込 先 口 座																	
金融機関名		銀 行・信用組合 信用金庫・農業協同組合 支店															
金融機関 コード						支店 コード											
預金口座 * 1		1 普通		口座番号													
		2 当座															
口 座	フリ ガナ																
名 義	氏名 * 2																

- * 1 預金口座の種類に○をつけてください。
- * 2 借受人の氏名と、振込口座の口座名義人とは一致していること。また、通常の国内送金と同様の手続き（手数料）により振込できる口座であることを確認の上、記入してください。（非居住者は非居住者円預金等の口座を指定）
- * 通帳の写しを添付してください。
- * 記入漏れがないか、提出する前に再度ご確認ください。