

<障害福祉分野就職支援金>

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 〒 —

氏名

印

TEL — —

障害福祉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 名 義	フリ ガナ										
	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。