

特別障害者手当
障害児福祉手当

振込口座指定書

受給者	フリガナ		口座 届印	印
	氏名			
	フリガナ			
	住所			
金融機関預金口座	銀行 金庫 信連 信漁連 漁協 農協 本店 支店 本所 支所			
	☐ 普通預金 ☐ 当座預金	口座 番号		
金融機関の証明印	印			

特別障害者手当
障害児福祉手当

の振込み口座を上記の通り指定（変更）します。

令和 年 月 日

氏名

住所

記入上の注意	1. 受給者本人の口座について正確にご記入ください。 2. 金融機関の証明印を必ず受けてください。 3. 指定届出者の氏名・住所欄は受給者本人または代理人の氏名をご記入ください。 4. 指定後、記載事項に変更のあった場合は、必ずその都度手続きをしてください。
--------	--