

口座設定届出書

(特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当)

振込希望口座

銀行名	
支店名	
口座区分 (いずれかに ○を付けてく ださい)	普通・当座・その他()
口座番号	
口座名義 (カタカナ)	

*口座名義は手当受給者本人に限ります。

江別市長 様

上記の口座に今後振込をしていただくよう届出いたします。

年 月 日

住所

氏名

電話