

様式第6号(第3条関係)

遺児手当振込希望口座等届出書

※口座振替に下記の情報が必要です。該当するものに○印又は記入ください。

金融機関名 : ()

支 店 : () 本店、 支店、 出張所

口座種目 : 普通預金、当座預金、 その他

口座番号 :

--	--	--	--	--	--	--

口座名義 :

フリガナ :

住 所 : 津和野町

電話番号 : — —

私は、遺児手当の振替を上記の口座に希望します。

年 月 日

氏 名

