

年 月 日

新発田市ファミリー・サポート・センター
報酬額補助金受取口座 登録 ・ 変更 届出書

(宛先) 新発田市長

申請者 会員番号
住所
氏名
電話番号

下記のとおり、新発田市ファミリー・サポート・センター報酬額補助金の受取口座を申請します。

記

	金融機関名	本・支店名
振込希望 金融機関		
銀行コード		
預金種別	普通	
口座番号		
口座名義人(カナ)		