

～記入例～

〇〇年 〇月 〇〇日

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

新規登録をされる場合は登録に○を、
登録内容の変更を希望される方は、変
更に○をお願いいたします。

申請者 会員番号 T01-△△△
住所 新発田市中心△-△-△
氏名 新発田 あやめ
電話番号 〇〇〇-△△△△-□□□□

申請者は、提供会員にご登録
をされた方についてご記載
ください。

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

振込希望 金融機関	金融機関名	本・支店名
	新発田 銀行	中央 支店
銀行コード	△△△△	〇〇〇
預金種別	普通	
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
口座名義人 (カナ)	シバタ アヤメ	