

給付金振込先変更届

令和 年 月 日

公益社団法人北海道交通安全推進委員会会長 様

支給対象者
氏 名

保護者氏名

住 所

次のとおり振込される金融機関を変更したいので、次の書類を添えて提出します。

記

1 金融機関名

変更後	変更前
<p>【銀行・信金等】</p> <p>○ _____ 銀行・信金・信組・ (その他 _____) 本店・ _____ 支店・(_____)</p> <p>○口座番号(普通) _____</p> <p>○口座名義 _____</p>	<p>【銀行・信金等】</p> <p>○ _____ 銀行・信金・信組・ (その他 _____) 本店・ _____ 支店・(_____)</p> <p>○口座番号(普通) _____</p> <p>○口座名義 _____</p>
<p>【ゆうちょ銀行】</p> <p>○通帳記号(5桁) _____</p> <p>○通帳番号 _____</p> <p>○口座名義 _____</p>	<p>【ゆうちょ銀行】</p> <p>○通帳記号(5桁) _____</p> <p>○通帳番号 _____</p> <p>○口座名義 _____</p>

2 変更日

令和 年 月の給付金から変更します。