

口座振込依頼書

年 月 日

鹿児島市福祉事務所長 殿

住所 鹿児島市 丁目 番 号

町 番地

氏名

保護費は下の口座に振込んで下さい。

振込先銀行	銀行	支店
預貯金種目	1. 普通預金	2. 当座預金
口座番号		
口座名義	住所 鹿児島市	丁目 番 号
		町 番地
	フリガナ	
	氏 名	

※生活保護が決定となった場合、記入いただいた口座が扶助費の振り込み先となります。（窓口での支給となる場合もあります。地区担当員にご確認ください）
この依頼書を提出される場合は、振込先口座の預金通帳も持参してください。
また、期限までに提出されない場合は口座振込手続きがおくれますので、期限内に提出してください。

(地区担当者

印)