

補助金振込口座申出書

安城市から支給される安城市小中学校児童生徒学校給食費等に関する補助金の支払は、口座振込により受領したいので、下記口座へ振り込んでください。

安城市長

年 月 日

住所

申請者 _____
(保護者) 氏名 _____ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記名義人は申請者と同一としてください。

金融機関名	
支店名	
口座種類	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
名義人	

上記の者に補助金の受領を委任します。

(※) 申請者と名義人が異なる場合は、上記にチェックしてください。

裏面に口座確認書類のコピー（金融機関名、支店、名義、口座種類、口座番号記載）を貼付してください。

振込先金融機関口座確認書類貼り付け欄

受取口座の金融機関名、支店、名義、口座種類、口座番号が分かる
通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。