

补助金转账账户申请表

安城市中小学生午餐费补助金等，我们希望通过银行转账来进行，因此请填写银行账户的情报。

安城市市长

年 月 日

地 址

申请者

(监护人) 姓 名

(※)

(※) 如果不是自己写，请签名并盖章。

金融机构名称	
分店名称	
帐户类型	普通 · 当座
帐号	
注假名	
帐户名义	

授权上述人员领取补贴。

(※) 如果申请人和持有人不同，请勾选上面的方框。

请在背面贴上账户确认文件副本（金融机构名称、分支店、姓名、账户类型、账号）。

请在下面贴上金融机构确认文件副本

印有金融机构名称、分支店、账户名义、账户类型、账号
请贴上存折或银行卡的复印件。