

見本

※申請には、必ず事前相談が必要です。

貸付番号

請求委任及び口座振替依頼書

熊本市長 宛

母子父子寡婦福祉資金の貸付金に係る請求を、熊本市こども家庭福祉課長に委任します。
また、貸付金を下記の口座に口座振替でお支払いされるよう依頼します。

令和	年	月	日
住 所	熊本市		
氏 名	実印		

記

金融機関名	銀行		銀行コード						
	信用 ()	()							
支 店 名					支店コード				
口座名義人 (カナ)									
口 座 種 別	普 通								
口 座 番 号									

※ 太線枠内をすべて記入・押印してください。