

令和6年度 仙台市副食費に係る補足給付事業補助金振込口座指定届

下記の太枠内の必要事項をご記入ください。

※油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください
(摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください)。

		記入日	令和	年	月	日
交付決定 対象 保護者 (認定 保護者)	氏名	フリガナ		対象 園児	幼稚園名	
	住所	〒			氏名	
					生年 月日	
確定通知書の 送付先		補助金確定通知書(4月下旬～5月上旬送付予定)の送付先について、下記のいずれかに☑を入れてください。 ※送付時点で卒園(退園)している園児のみ記入(引き続き在園の園児は、園経由で通知するため記入不要)。				
		☐ 現住所(住民票)と同じ				
		☐ 別住所を指定⇒	送 付 先	〒	宛 名	様

1. 振込先(いずれかに☑を記入してください)

☐ 交付決定対象保護者(認定保護者)名義の口座に振り込む			
☐ 交付決定対象保護者(認定保護者)名義でない口座に振り込む(下表も記入してください)			
私は、副食費補足給付事業に係る補助金の受領に関する権限を下記の者へ委任します。			
交付決定対象保護者(認定保護者)【委任者】			
氏名 _____ 印			
振込先の 口座 名義人 【受任者】	氏名	フリガナ	
	住所	〒	

2. 口座記入欄

銀行 以外	金融機関名	銀行・信用金庫				支店					
		農協・信用組合				出張所					
	預金種目	☐ 普通	☐ 当座	口座番号							
ゆう ちょ 銀行	金融機関名	ゆうちょ銀行									
	記号 (左づめ)					※	番号 (右づめ)				

※ゆうちょ銀行の記号に6桁目がある場合は、※欄にご記入ください

口座名義 (カナ)	
--------------	--



裏面に、通帳又はキャッシュカードの
コピーを貼り付けてください。

3. 通帳またはキャッシュカードのコピー貼り付け欄

通帳またはキャッシュカードのコピー（口座名義・
口座番号がわかる部分）を貼り付けてください

太枠内の文字が判別できることを

通 帳

おなまえ	口座名義(カナ)	口座番号	店コード	000	口座番号	0000	税区分	○	最高限度額
コウザメイギ様			支店コード						
株式		〇〇〇銀行	銀行名・		銀行コード				
会社		銀行コード: 0000	銀行コード						
お取引店	〇〇支店	支店名							

〇〇BANK

CASH CARD

支店コード

000-	0000000	口座番号
コウザメイギ		口座名義(カナ)