

【様式第5号】

児童養護施設退所者等自立支援資金振込口座（申込・変更）申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会会長 様

私は、下記のとおり児童養護施設退所者等自立支援資金振込口座を申請します。

フリガナ		貸付決定番号
借受人氏名	⑩	
振込先金融機関	金融機関名	銀行 信金 農協 信組
	支店名	
	預金種別	普通預金 ・ 当座預金
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	

(注) 1 振込先金融機関口座は、必ず借受人本人の名義の口座であること。

2 振込先金融機関口座の通帳の写しを添付すること。