

遺兒弔慰金預金口座振替依頼書

受 給 者 番 号		対象児童名	
対象児童住所	常陸大宮市		
上記対象児童に支給される遺児弔慰金を、口座振替により支給されるよう申請します。 平成 年 月 日 常陸大宮市長 様 申請者 住 所 常陸大宮市 (受給者) 氏 名 (印) 電話番号			
振 込 先 (郵便局を除く)	銀行・信組・労金 支店 信金・農協		
預 金 種 目	普通・当座	口 座 番 号	
口座名義人	姓と名の間を1字空けて、カタカナで書いてください。 		

※ ① この依頼書は、遺児弔慰金の支給を受ける際に必要となりますので、必ず提出ください。

② 指定した振込先を変更された場合は、再度この依頼書を、速やかに担当課まで提出してください。提出されない場合は支給できませんので予めご了承ください。