

## 重度障がい児年金口座振替依頼書

受給者番号	
金融機関名	銀行 金庫 農協 支店 支所 出張所
預金種類	普通・当座・その他（ ）
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義	

上記のとおり振り込みを依頼します。

令和 年 月 日

小林市長 様

住 所

氏 名