様式第２号

振込口座指定申出書

給付金の振込を希望する口座について記入し、**金融機関名、口座番号、口座名義人（カタカナ）が分かる通帳（見開き部分）のコピーを添付**してください。
振込口座は、申請者名義の口座を指定してください。

申請者（保護者等）氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【振込を希望する金融機関】　※申請者(保護者等)名義の口座を記入してください

①銀行（ゆうちょ銀行以外）

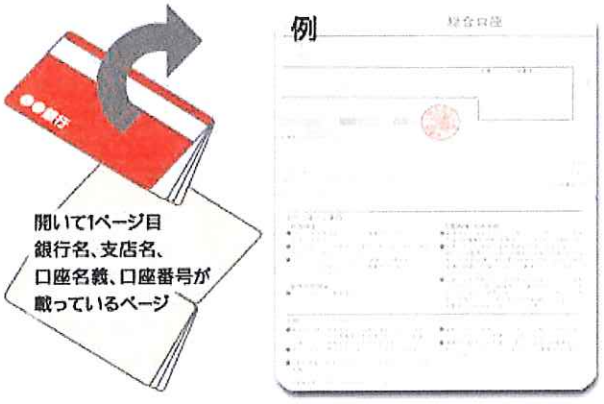
金融機関名	店舗名	預金種別	口座番号
銀　行 金　庫 組　合	支　店 支　社 出張所	普通 当座	

口座名義人（申請者）＜カナ＞　通帳のカナ名義を確認の上、記入してください。（左詰め）

②ゆうちょ銀行の場合

店　名	店　番	預金種目	口座番号
		普通 当座	

口座名義人（申請者）＜カナ＞　通帳のカナ名義を確認の上、記入してください。（左詰め）

ここに、通帳のコピーを貼り付けてください。

（金融機関名、店舗名、口座番号、口座名義人が記載されている部分）