

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金及び住宅支援資金

### 口座振替（申込・変更）申請書

年 月 日

社会福祉法人  
北海道母子寡婦福祉連合会理事長 様

貸付番号	第 _____ 号
申出の事由	1：新規    2：口座の変更    3：その他（ _____ ）
フリガナ氏名	生 年 月 日 昭和・平成 _____ 年 月 日生 ( _____ 歳)
住所	(〒 _____ )  電話 ( _____ )

私は、次のとおり口座振替を（ 申込み ・ 変更し ）ます

**【ゆうちょ銀行以外の金融機関】**

振込先	金融機関の名称	(名称)	(支店名)
	口座の種類	1：普通預金                      2：当座預金	
	口座番号		
口座名義	フリガナ		

**【ゆうちょ銀行】**

振込先	金融機関の名称	(名称) ゆうちょ銀行	(店名称) ※漢数字で記入 店
	口座の種類	1：通常貯金                      2：貯蓄貯金	
	口座番号		
口座名義	フリガナ		

注) 該当する項目を○で囲むこと  
注) 口座名義は、借受人本人とすること