施設等利用費給付口座登録申請書

令和　　　年　　　月　　　日

１．施設等利用給付認定保護者（請求者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 認定  子どもとの  続柄 |  | 現住所 |  |
| 氏名 |  |

２．認定子ども

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 平成 ・ 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| ② | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 平成 ・ 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| ③ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 平成 ・ 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |

３．登録する口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | 預金種目 | □普通　　　　□当座 | | | | | | |
| 銀行・信用金庫  農協・信用組合 | 支店  番号 |  |  |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 支店名 |  | | | 口座名義  （カタカナ） |  | | | | | | |

**※登録する口座の通帳のコピー（表面と1ページ目）を添付してください。**