

【記入例】

様式第9号（第4条関係）

離職介護人材再就職準備金 振込口座〔 **申込** 変更 〕届出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

届出者 住 所 〒880 - 8515
宮崎県 宮崎市 原町 2-22

氏 名 福祉 太郎 **印**

次のとおり再就職準備金振込口座を〔 **申込** ・変更 〕します。

借受人氏名	福祉 太郎		借受人番号	第3-	-	号
振込先	金融機関等の名称	銀行				
	支店名	本店 ・ 支店 ・ 出張所				
	口座の種類	普通預金 ・ 当座預金 ・ 郵便振替				
	口座番号					
ふりがな	ふくし たろう					
口座名義	福祉 太郎					

注1 該当する届出に○を付ける。

2 通帳（名義、支店、口座番号が記載されている面）のコピーを添付すること。