

嘉手納町長 殿

敬老祝金口座振込申請書

申請者 住所
氏名
対象者との続柄 ()
電話番号

次のとおり敬老祝金の口座振込受給を希望するため、下記の項目に同意のうえ必要書類を添えて申請します。

対象者氏名		生月 月 日		大 昭 年 月 日	
住 所		嘉手納町			男 ・ 女
電話番号					
行政区		東 ・ 中央 ・ 北 ・ 南 ・ 西 ・ 西浜			
金融機関		銀行 ・ 信金			本店 ・ 支店
		農協 ・ 漁協			支所 ・ 出張所
店番号		種目	普通 ・ 当座 ・ ()	口座番号	
フリガナ					
口座名義人					

注：口座名義人は対象者本人のみです。

- 《確認事項》 ※□にチェックをお願いします。
- ☐振込先の預金通帳又はキャッシュカードの写し（本人名義のみ）

※金融機関名・支店名・名義人・口座番号が分かるようにお願いします。

☐対象者本人の確認書類の写し(マイナンバーカード、運転免許証等)

☐申請者が代理人の場合のみ…代理人の確認書類の写し