年 月 日

口座振込依頼書

(宛先)
戸田市長

申請者(施設等利用給付認定保護者)

※申請者は、請求書に記入した保護者と同じ保護者としてください。

住所：_____

氏名：_____

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づく施設等利用費の償還払いによる給付について、下記のとおり振込先口座の登録を依頼します。

記

利用施設名 _____
認定子ども氏名 _____

振込先			
金融機関名	_____	支店名	_____
預貯金の種類	普通預金 ・ 当座預金		
口座番号	_____		
口座名義人	フリガナ	_____	
	氏名	_____	

※ 通帳のコピーを添付すること。

※ 申請者と振込先口座名義人が異なる場合は、下の『委任状』欄を記入すること。

委任状	
戸田市から私に支払われる、施設等利用費の償還払いによる給付費の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。 ※委任者氏名欄は、委任者本人(施設等利用給付認定保護者)が <u>自署</u> してください。	
振込先口座名義人住所 _____	
振込先口座名義人氏名 _____	
年 月 日	委任者氏名：_____

口座振込依頼書

※消せるボールペンでの記入不可。
 ※訂正する場合は、修正テープは使わず、
 二重線で訂正するか新しい用紙に書き直し
 てください。

請者（施設等利用給付認定保護者）

住所： 戸田市上戸田〇-〇-〇

氏名： 戸田 太郎

施設等利用費請求書（償還払い用）に記入
 した保護者名と同一としてください。

1 第1項の規定に基づく施設等利用費の償還
 先口座の登録を依頼します。

記

利用施設名
 〇〇幼稚園
 認定子ども氏名
 戸田 一郎

通帳をご確認の上、通帳に記載されている
 口座名義人を正確にご記入ください。
 ※通帳のコピー（金融機関名・支店名・
 口座番号・口座名義人が分かるページ）を
 添付してください。

振込先			
金融機関名	〇〇銀行	支店名	戸田支店
預貯金の種類	普通預金 ・ 当座預金		
口座番号	123456789		
口座名義人	フリガナ	トダ タロウ	
	氏名	戸田 太郎	

※ 通帳のコピーを添付すること。

※ 申請者と振込先口座名義人が異なる場合は、下の『委任状』欄を記入すること。

委任状	
戸田市から私に支払われる、施設等利用費の償還払いによる給付費の受領に関する 一切の権限を次の者に委任します。 ※委任者氏名欄は、委任者本人（施設等利用給付認定保護者）が <u>自署</u> してください。	
振込先口座名義人住所	申請者と振込先口座名義人が異なる場合のみ 記入してください。※ <u>委任者本人の自署が必須</u> （例）父が申請者で、口座名義人が母や子の場合
振込先口座名義人氏名	
年 月 日	委任者氏名：