

様式第 2 5 号

障がい福祉分野就職支援金 振込口座申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	第 号
申出の事由	1：新規 2：変更
住 所	〒 ー
フリガナ	
氏 名	印

私は、障がい福祉分野就職支援金の振込みを次の口座に指定します。

振込先	銀行名		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			

※申請者と同一名義の口座に限る
※本書裏面に預金通帳（口座名義・口座番号の確認ができるもの）のコピーを添付のこと