

心身障害児通学奨励費補助金の口座振込み申出書

年 月 日

日高市長

申出者 住 所
氏 名

心身障害児通学奨励費補助金については、下記の口座に振込みいただきたく依頼します。

(振込先)

金融機関名・支店名	支店
口 座 番 号	普 ・ 当
ふ り が な	
名 義 人	