

年 月 日

## 給付金・助成金受入登録口座変更申請書 (事業所申請用)

公益財団法人 佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

事業所番号

事業所名

代表者名

印

下記のとおり、登録口座の変更をお願いします。

### □変更前

|      |       |                      |       |  |  |  |  |  |  |  |
|------|-------|----------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| 登録口座 | 金融機関  | 銀行・労働金庫<br>信用金庫・信用組合 | 本・支店名 |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 口座の種類 | 普通・当座・貯蓄             | 口座番号  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | フリガナ  |                      |       |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 口座名義  |                      |       |  |  |  |  |  |  |  |



### □変更後

|      |       |                      |       |  |  |  |  |  |  |  |
|------|-------|----------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| 登録口座 | 金融機関  | 銀行・労働金庫<br>信用金庫・信用組合 | 本・支店名 |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 口座の種類 | 普通・当座                | 支店番号  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | フリガナ  |                      |       |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 口座名義  |                      |       |  |  |  |  |  |  |  |

|     |       |
|-----|-------|
| 発議日 | 年 月 日 |
| 決裁日 | 年 月 日 |

|     |
|-----|
| 受付印 |
|-----|