

申請者および口座変更同意書

今後北区から支給される私立幼稚園・認定こども園・国立大学附属幼稚園等に関する施設等利用費・保護者負担軽減補助金・実費徴収に係る補足給付事業の申請者と振込口座について、下記のとおり変更することに同意します。

記

1. 園児 氏名： _____ (2人目以降) 氏名： _____

2. 変更前の申請者および振込口座名義人

園児との続柄： _____ 氏名： _____ 生年月日： _____

3. 変更後の申請者および振込口座名義人

園児との続柄： _____ 氏名： _____ 生年月日： _____

以上

年 月 日

(変更前の申請者)

住 所：

氏 名：

印

電話番号：

注意事項：

1. 氏名が自署の場合は押印を省略できます。
2. 電話や郵送で確認させていただく場合がありますので、必ず変更前の申請者が住所・電話番号をご記入ください。