

《 記 入 例 》

保護者 殿

3 年 1 組 20 番 生徒氏名 宮城 花子

災害共済給付金〔口座振替依頼書〕

***令和4年4月1日より成年年齢が18歳へ引き下げられたことに伴い、生徒本人が18歳に達している場合は、生徒本人が受給者となります。**

保護者名義の口座へ振り込みを希望される方は、下記にレ点等を記入してください。

生徒本人名義の口座を開設していないため、保護者名義の口座への振り込みを希望します。

下記の理由により、保護者名義の口座への振り込みを希望します。

(理由: _____)

***生徒本人が18歳未満の場合は、保護者名義の口座を記入してください。**

氏名	フリガナ	ミヤギ タロウ
	漢字	宮城 太郎

*通帳の名義人の名前を記載してください。

※この用紙により災害給付金の振替をします。
太線の中の項目を正しく記入して最後に記名押印をお願いします。

住所	郵便番号	〒 9 8 1 - 0 1 3 3
	フリガナ	ミヤギグンリフチョウアオバダイ1-1-102
	漢字	宮城郡利府町青葉台1丁目1番地-102

*通帳の名義人と同じ住所を記入してください。

電話番号	※市外局番から記入してください。(固定電話かスマートフォン番号)
	[022 - 356 - 3113]

支払方法	口座振替							
金融機関	宮城 銀行 仙台 支店							
預金種別	① 普通			2 当座				
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
口座名義	※カタカナで記入してください。							
	ミヤギ タロウ							

※金融機関、預金種別、口座番号等は、通帳を再度確認していただき、正確に記入してください。

宮城県利府高等学校長 殿

私に支払われる独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付金については、上記の口座へ振り込まれるようお願いします。

令和 5 年 4 月 20 日

3 年 1 組 20 番

生徒氏名: 宮城 花子
(生年月日: 平成17年4月10日)

保護者名: 宮城 太郎 印