様式第６号（第９条関係）

丸亀市高等職業訓練促進給付金受給者　住所・金融機関変更届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受給資格者番号 | フリガナ |  |
|  | 氏　名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所　変　更 | 新 | （〒　　　－　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　－　　　－ |
| 旧 | （〒　　　－　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　－　　　－ |

　※銀行口座の名義は、受給者氏名のものに限ります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払金融機関の変更 | 金融機関名 | | 本支店名 | 口座種類 | 口座番号 | | | | | | |
|  | |  | 普通 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  口座名義人 |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 上記のとおり、変更がありましたので届け出ます。  　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名    　　　丸　亀　市　長　　　宛 |