

○振込先金融機関

振込先金融機関名等	銀行・信金 組合・JA 支店	普通 当座	NO
口座名	住所		
	氏名		

該当するところに○をして下さい。

振込先は、乳幼児医療費補助金等で既に役場へ登録済みの場合は、その口座名を記入して下さい。

口座名は、必ず申請者と同じにして下さい。