

金山町乳幼児紙おむつ等購入費助成事業（申請者・口座）変更届

年 月 日

金山町長 あて

届出者 住所

署名

（乳幼児との続柄）

電話番号

支給対象乳幼児

氏名		生年月日	年 月 日
----	--	------	-------

□保護者（申請者）の変更

変更前	氏名		乳幼児との続柄	
変更後	氏名		乳幼児との続柄	
	住所			
	電話番号			

□支払希望金融機関の変更

変更後の支払希望金融機関	名称	銀行・農協 信組・信金		支店 支所
	種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義			