

おむつ使用料助成 申立書兼口座変更届

江戸川区長殿

給付対象者

氏 名		死亡年月日	
住 所			

おむつ使用料助成の請求に関し、私は、上記の給付対象者死亡後における、給付対象者に係る助成金の請求及び受領を行うことを申し立てます。この請求に関して親族間で諸問題が発生した場合は、責任を持って解決いたします。

令和____年____月____日

申立者

氏 名		給付対象者 との続柄	
住 所			
電 話		携帯電話	

請求済みのおむつ使用料助成金について、給付対象者死亡により下記のとおり振込先口座の変更を届出します。

申立者の口座（口座名義人は申立者に限ります）

口座名義人 (カタカナ)											
金融機関名	☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合										
	支店										
	銀行コード					支店コード					
	口座番号（右づめ）										

- 1 申立者は、三親等内の親族または配偶者(同世帯で事実上婚姻関係にある者を含む)の方に限ります。
- 2 変更後の振込先は、申立者名義の普通預金口座に限ります。

No. _____