

## 記載例

名字の変更後、銀行に名義変更の届出をされていない場合はご記入ください。

# 申立書

令和 年 月 日

地域保健課資金前渡職員 あて

住所： 船橋市〇〇町□□ - △ - △

氏名： 地域 保健子

必ず押印をお願いします。

地域 印

現在の氏名を記入してください。

船橋市に対し私が有する債権等の支払は、下記口座にお振り込みください。  
なお、下記の口座名義は、私の名称とは異なりますが、私の口座に間違いないので申し添えます。

記

申請書に記入した銀行口座をご記入ください。

振込先口座                      保健 銀行                      応援 支店

○普通・当座・その他（         ）口座番号           0000000          

フリガナ           オウエン   ホケンコ

口座名義           応援   保健子          

銀行の口座名義（旧姓の名義）をご記入ください。

※銀行で名義変更の届出を行った後、通帳やキャッシュカードの変更をせず旧姓名義のものを引き続き使用している場合は、通帳等の写しの余白にその旨を記載してください。その場合、こちらの申立書は不要となります。