

様式第6号（第12条関係）

年 月 日

（あて先）かすみがうら市長

氏名

かすみがうら市ひとり親家庭高等職業訓練促進給付金等

受給者住所・支払金融機関変更届

かすみがうら市ひとり親家庭高等職業訓練促進給付金等支給事業実施要綱第11条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

住 所	新	(〒 -) 電話 ()			
	旧	(〒 -) 電話 ()			
支払金融機関	新		旧		
	金融機関名	支店名	金融機関名	支店名	
	口座の種類	口座番号	口座の種類	口座番号	
	口座名義 (カタカナ)		口座名義 (カタカナ)		
変更年月日	年 月 日				
受付日：	年	月	日	受付番号：	