

出産育児助成事業（申請者・口座）変更届同意書

阿賀野市長 様

私は出産育児助成事業の実施要件、支給条件等を確認したうえで、申請者を変更することについて同意します。

※振込口座は申請者名義のものに限ります。

令和 年 月 日

変更前申請者 氏名 _____ (自書)

変更後申請者 氏名 _____ (自書)