

# 口座振替による送金依頼書

年 月 日

(あて先)吉川市会計管理者

<b>支給対象者</b>	
住所	
氏名	(印)
(必ず押印してください)	

私に対する 住宅改修費 ・ 福祉用具購入費 を下記のとおり口座振替の方法により送金されるようお願いいたします。

記

**振込先** ※申請書に記入したものを再度記入してください。

金融機関	銀行		本店	
	信用金庫	支店		
	信用組合	出張所		
	農業協同組合			
預金種別	( 普通預金 ・ 当座預金 )			
	○で囲む			
口座番号				※7ケタの数字
ふりがな				
口座名義				

※ゆうちょ銀行をご希望の方で、振込先の口座番号(7ケタの数字)が分からない場合は、下記の欄に記号番号(5ケタ・8ケタの数字)をご記入ください。

記号					※5ケタと8ケタの数字
番号					