

※ご本人以外の口座へ振込をご希望の場合にご記入ください。

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

支給対象者

住 所 _____

氏 名 _____

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

| | | |
|------|---------------------------|-----|
| 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 | | |
| ふりがな | | |
| 口座名義 | | |

振込先を郵便局(ゆうちょ銀行)にされる場合、支店名は数字3ケタとなります。ご注意ください。 例：038支店

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

| | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|-----------|--|--|
| 記号 | | | | | | ※5桁と8桁の数字 | | |
| 番号 | | | | | | | | |