

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農 協
		杉並 阿佐ヶ谷支 店
振込口座	預 金 種 別	普通 当 座 貯 蓄
	口 座 番 号	9999999
	フリガナ	ツグナミ
	氏 名	社会福祉法人 すぎなみ

杉並区から私に支給される杉並区ケアプランデータ連携システムを経  
費補助金は上記の口座に口座振替の方法により振り込まれます。

口座番号は必ず7桁をご記入ください

令和 年 月 日

口座振替依頼書の日付は交付決定後確  
定するため、記入不要

杉 並 区 長 宛

所在地 杉並区阿佐谷南1-15-1

法人名 社会福祉法人 すぎなみ

代表者 職 氏名 理事長 杉並 太郎 印

御注意

肩書の記載漏れにご注意ください

1. 預金種別は、該当のものを○で囲んでください。
2. 口座番号、氏名及び印は御本人の口座番号、氏名及び印を 蓋押印  
してください。
3. 本書の記載事項に変更を生じた場合には、支給決定書より届け出てください。

申請書と同じ代  
表者印(シャチハ  
タ不可)