

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 | 店 |
| 振込 口座 | 預 金 種 別 | 普 通 当 座 貯 蓄 |
| | 口 座 番 号 | |
| | フリガナ | |
| | 氏 名 | |

杉並区から私に支給される 日常生活用具公費負担額 は今後上記の
口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

令和 年 月 日

杉 並 区 長 宛

所 在 地

(登録事業者) 名 称

代表者職・氏名^印

御注意

1. 預金種別は、該当のものを○で囲んでください。
2. 登録事業者欄には日常生活用具事業者登録申請書に記載の事業者または事業所の所在地、名称、代表者の職・氏名及び代表者印を記載押印してください。
※請求権を委任している場合は、委任状の受任者について記載してください。
3. 本書の記載事項に変更が生じた場合は、届出が必要になります。