

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

振込先金融機関		〇〇〇	銀行 信用金庫 信用組合 農協	〇〇〇	店
振込口座	預金種別	普通 当座 貯蓄			
	口座番号	20260401			
	フリガナ	カ) 〇〇〇〇			
	氏名	株式会社 〇〇〇			

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 ※日付は無記入でお願いします。

杉並区長宛

所在地 □□区△△△ 1-2-3

(登録事業者) 名称 株式会社 ●●●●

代表者職・氏名 代表取締役 杉並 太郎

印

※請求時に使用する印鑑を押印してください。

※口座名義は預金通帳のとおり正確に記入してください。

※組織名については、以下のように省略できます。

株式会社…「カ」 有限会社…「ユ」 合資会社…「シ」 合名会社…「メ」
 医療法人…「イ」 財団法人…「ザイ」 社団法人…「シヤ」 学校法人…「ガク」
 相互会社…「ソ」 宗教法人…「シユウ」 社会福祉法人…「フク」