

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

振込先金融機関		銀 行	店
		信用金庫	
信用組合			
農 協			
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杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成金は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

住 所

法人名

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. 口座番号、氏名及び印は御本人の口座番号、氏名及び印を記載押印してください。
3. 本書の記載事項に変更を生じた場合には、支払金口座振替変更届により届け出てください。