

事業所番号

事業所級地

都道府県

区市町 (

級地)

支 払 金 口 座 振 替 変 更 届

振込先金融機関		銀 行 信用金庫 信用組合 農 協						店
金融機関コード								
振込 口座	預 金 種 別	普 通 当 座 貯 蓄						
	口 座 番 号							
	フ リ ガ ナ							
	氏 名							

上記のとおり口座振替依頼書の記載事項を変更しますので、杉並区から私に支給される「障害者福祉サービス費等」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。

年 月 日

杉 並 区 長 宛

住所 (法人所在地)

事業者 (法人) 名

事業所名

事業者 (法人) 職・代表者名

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. この届に押す認印は、口座振替依頼書に用いた印鑑をお使いください。
3. 事業者と請求者が異なる場合には、委任状が必要です。
4. この届は、事務処理上の都合もありますので、十分余裕をもって届け出てください。