

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					
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						

杉並区から私に支給される在宅レスパイト等訪問看護事業委託費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 あて

住 所

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. 金融機関コードは、記入不要です。
4. 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。