

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

振込先金融機関		銀 行	金融機関コード				
		信用金庫	<table style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>				
		信用組合	店				
	農 協						
振込 口座	預金種別	普 通 当 座					
	口座番号						
	フリガナ						
	口座名義						

杉並区から私に支給される杉並区重度障害者等就労支援特別事業委託料は、今後、上記の指定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

法人所在地.....

(契約者) 法人名称.....

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. 契約者欄には杉並区重度障害者等就労支援特別事業委託契約書と同じ受託契約者の所在地、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。
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、改めて本書を提出し直してください。