支払金口座振替依頼書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関ｺｰﾄﾞ： | 支店番号： |
|  | 銀行信用金庫信用組合 |  | 店支店出張所 |
| 振込口座 | 預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座氏名 |  |

目黒区から支給される地域生活支援事業（移動支援）に伴う費用は、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

目黒区長あて

（申請者）

所在地：

名称：

代表者名：

ご注意

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、口座氏名は事業者の口座番号、口座氏名を記入してください。

３　所在地、名称、代表者名を記入してください。

４　本書の記載事項に変更が生じた場合は、支払金口座振替変更届により届け出てください。

--------------------------------------------------------------------------------------

（区使用欄）

口座情報入力日　　　　　年　　　月　　　日