

支払金口座振替依頼書

振込先金融機関	<u>金融機関コード</u> :		<u>支店番号</u> :	
		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