

支払金口座振替 依頼書・変更届

振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合				本店 支店 出張所			
金融機関コード					支店番号				
振 込 口 座	預金種別	普通預金				当座預金			
	口座番号								
	口 座 名 義								
	(フリガナ)								

東京都北区から支払われる障害福祉サービス費及び地域生活支援事業補助金に関しては、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。

東京都北区長 殿

年 月 日

(申請者)	
所在地	_____
名称・ 代表者氏名	_____ ㊞
電話番号	_____

- 記入上の注意
- 1, 枠内を記入し、該当のものに○をつけてください。
 - 2, 口座番号は左詰めでご記入ください
 - 3, 本書の記載事項に変更が生じた場合は至急、変更届により届け出てください。