

口座振替申出書

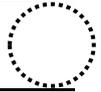
年 月 日

大阪市長 あて

口座振替申出人

住 所 大阪市 _____ 区

氏名印 _____



介護支援活動等及び生活支援活動交付金の支払いについては、今後、次の口座に口座振替されるように依頼します。

記

↓太枠の中を記載してください。

振 込 先 金 融 機 関 名	銀行 信用金庫 信用組合			本店 支店 出張所
	預 金 種 別 (いずれかに○印)	普通 総合	当座	貯蓄
口 座 番 号				
フリガナ 口 座 名 義				

※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・口座番号を記入してください

※ 口座振替申出人と口座名義人については同一となるよう記入してください。