

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

振込先金融機関		銀 行	支店
		信用金庫	
信用組合			
農 協			
振込口座	預 金 種 別	普 通 当 座 貯 蓄	
	口 座 番 号		
	フ リ ガ ナ		
	氏 名		

杉並区から私に支給される おむつ代助成金は、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

杉 並 区 長 宛

住 所 _____

氏 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、氏名及び印は利用者本人の口座番号、氏名及び印を記載押印してください。
3. やむを得ない理由により他者の口座への振込みを希望する場合は、裏面の委任状をご記入ください。
4. 利用者が亡くなられた場合は、相続人の口座番号、氏名及び印を記載押印してください。利用者との続柄の分かる書類を添付してください。

委 任 状


年 月 日

杉並区長 宛

私は、おむつ代助成金の受領に関する権限を委任します。

委任者
(利用者) 氏名 _____ 

住所 _____

受任者
氏名 _____ 

住所 _____

委任者との関係 _____