

口座振替申込書

初回の請求書提出日またはそれ以前の日付としてください。

平成 19 年 12 月 15 日

(あて先) 名古屋市長

印鑑は施設長印を使用してください。

金融機関コード、支店コードを記入してください。わからない場合は記入しないでください。

事業所住所 名古屋市中区□□9-8-7

事業所名 丸八作業所

事業所長名 所長 名古屋 一郎

㊞

私が貴市から支払を受ける下記のものについては、すべて下記の口座へ振り替えてください。

記

支 払 金	障害者就労支援奨励金	
金 融 機 関 名	コード番号	
	0 0 0 5 1 9 2	
どちらか丸をつける。	三菱東京UFJ 銀行	名古屋市役所
	(信用金庫・信用組合)	
預金科目・口座番号	普通・当座	1 2 3 4 5 6 7
口 座 名 義 人	フリガナ マルハチギョウシヨウ ナコヤ イロウ	
	丸八作業所長 名古屋 一郎	

右詰で記入してください。

備考 記載事項を変更する場合は必ず届け出てください。

※

施設長の口座を指定してください。

- 注 1 口座名義人は、この申込書（請求者）と同一名義人のものとしてください。
- 2 口座振替のできる金融機関は、銀行、信用金庫、JA（農業協同組合）等です。
(郵便局及び一部の信用組合、JAへは口座振替ができません)
- 3 ※欄は記入しないでください。