

<記入例>

口座振替申込書

記入不要

令和 年 月 日

(あて先) 契約事務受任者
名古屋市健康福祉局長 様

(請求者)

住所
〒

請書に記載した介護支援専門員の
住所・氏名を記入して下さい。

氏名

※委任状提出の場合は、受任者(事業者
(法人)又は事業所)の所在地・名称・代表
者職・氏名を記入して下さい。

【※委任状提出の場合】

委任者 (介護支援専門員)

氏名

契約者名を記入して下さい。

私が名古屋市から支払を受ける認定調査委託料については、すべて下記の口座へ振り替えて下
記

金融機関名	銀行 金庫 組合	支店 出張所
	金融機関コード ()	店舗コード ()
預金科目	1 普通 2 当座	口座番号
口座名義人 (カナ)	通帳に記載されている名義を正確に記入して下さい。	
口座名義人		

注 1 口座名義人は、必ず契約者及び委託料の請求者と同一のものを指定して下さい。

原則、委託料は契約者にお支払いします。なお、委任状が提出された場合、請求者及び口座名義人は、委任状受任者名となります。

2 口座振替不能防止のため、通帳表紙の裏側の写しなど、金融機関名・店舗名・口座番号・口座名義人が確認できるものを添付してください。

3 金融機関コード及び店舗コードは、確認できた場合に記入してください。

同一名