**名古屋市生活援助型配食サービス口座振替申込書**

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

事業者(事業所)の所在地

事業者(事業所)の名称及び代表者職氏名

配食サービスを行う事業所の所在地及び名称

電話番号

事業所番号

私が名古屋市から支払を受ける配食サービス費については、下記の口座に振り替えてください。

記

金融機関名 銀行 店

預金科目 1 普通預金

及び 2 当座預金 口座番号

口座番号 3 その他

口座名義人 フリガナ

* 口座名義人は必ず支給申請書と同一のものとしてください。
* 支給申請者が事業所の場合は別途委任状が必要となります。