**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。