

<記入例>

30 (介護支援専門員)

口座振替申込書

平成 年 月 日  
 記入不要

(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。

印

請書又は委任状と同一印鑑

【※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さい。

記

同一名

金融機関名	銀行 信金 農協	
	金融機関コード ( )	支店コード ( )
預金科目 及び 口座番号	1 普通 2 当座 第 3 その他	号
フリガナ		
口座名義人	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。ただし、やむを得ない事情により、事業者（法人）又は事業所が委託料の請求及び領収を行う場合は、別途委任状の提出が必要です。
- 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。