

口座振込依頼書

郵便局への振込みはできません

振込先金融機関		銀行 金庫 組合		本店 支
振 込 口 座	預金口座	1 普通預金	2 当座預金	
	口座番号	店番		
	ふりがな			
	氏名			

国立市から私に支払われる 心身障害者福祉手当 は、
特殊疾病者等福祉手当・ガソリン費助成
上記口座へ振込依頼します。

平成 年 月 日

国立市長 殿

住所 _____

氏名 _____

受給者との続柄 ()