

# 口座振替依頼書

令和 年 月 日

門真市長 様

申請者

住所(所在地) :

法人・団体名 :

代表者氏名 : ㊟

地域生活支援事業について、下記の口座に（ 新規 ・ 更新 ・ 変更 ）振込を依頼します。

## 記

事業内容		移動支援
事業所	名称	
	住所	
	電話番号	( ) —
	FAX番号	( ) —
	メールアドレス	

金融機関名	銀行・信用金庫・農協
支店名	フリガナ :
	支店・出張所
口座種別 (〇印)	普通 ・ 当座
口座番号 (7ケタ)	
口座名義	
※カナで記入	

注意：代表者印は、契約書に押印するものと同じ印鑑をお願いします。

ただし、請求書の押印と異なる場合は、委任状で委任すること。