口座振込支払依頼書

令和　　　年　　　月　　　日

東 広 島 市 長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 | 東広島市 |
| (介護者) | 氏　　名 |  |
|  | 電話番号 | 　　　　（　　　） |

慰労金は次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行金庫農協 |  | 本店支店支所 |
| 預金種別・口座番号 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 【ゆうちょ銀行】※ゆうちょ銀行で口座番号不明の時には必ず記入してください。 |
| 記号・番号 |  |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | フリガナ |  |  |  |  |
|  | 口座名義 |  |  |  |  |

　※　申請者（介護者）と口座名義人が異なる場合は、次の委任状にもご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

委任状

東広島市在宅重度心身障害者介護者慰労金の受け取りを、（口座名義人　　　　　　　）に依頼します

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 東広島市 |
| 氏　名 | 　　 |  |