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 |  |  |