

【見本】

支払金口座振替依頼書

(お願い)
③ ② ①
振込口座は依頼人の口座に限ります。
金額の頭には必ず¥の記号を記入してください。
金融機関は支店名まではっきりと記入してください。

振込先 金融機関	〇〇〇 銀行 信用金庫 信用組合		△△ 支店	← ゆうちょ銀行の場合の支店名は、〇八四 支店 といったように漢数字で記入してください。	
振込口座	預金種別	普通 当座 貯蓄 (○で囲む)	口座番号	1 2 1 2 3 4 5 ← 口座番号は7ケタの数字をご記入ください	
	(フリガナ)	スミダ ハナコ		請求金額	百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 ¥ 1 1 2 3 4
	(氏名)	墨田 花子		請求金 の内容	墨田区予防接種費用助成金
	(住所) (電話 03 - 5566 - 7788)	墨田区吾妻橋 1 - 2 3 - 2 0		請求金額は、左記の口座に振り込んでください。 ____年__月__日 墨田区長 様 ↑記入しないでください。	
主管課 係名	保健予防課		依頼人住所	墨田区吾妻橋 1 - 2 3 - 2 0 氏名 墨田 花子	
口座名義人・依頼人は「予防接種費用助成金請求書」と同じ方を記入してください。					

支払金口座振替依頼書

(お願い)
③ ② ①
振込口座は依頼人の口座に限ります。
金額の頭には必ず¥の記号を記入してください。
金融機関は支店名まではっきりと記入してください。

振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合		支店		
振込口座	預金種別	普通 当座 貯蓄 (○で囲む)	口座番号		
	(フリガナ)			請求金額	百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円
	(氏名)			請求金 の内容	墨田区予防接種費用助成金
	(住所) (電話 - -)			請求金額は、左記の口座に振り込んでください。 ____年__月__日 墨田区長 様	
主管課 係名	保健予防課		依頼人住所		
				氏名	