

墨田区心身障害者福祉手当口座振替依頼書

振込先金融機関		銀 行 信用金庫 信用組合	支店
振 込 口 座	預金口座	普通預金	当座預金
	口座番号		
	カタカナ 氏 名		
認定番号			

墨田区から私に支給される墨田区心身障害者福祉手当は、今後上記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

令和 年 月 日

墨 田 区 長 様

住 所 _____

氏 名 _____

電話・FAX _____