

横浜市長

口座振替依頼書

〒

住所

(TEL)

フリガナ

委員名

介護認定審査会に関する委員報償及び報酬については、次の口座への振込を依頼します。

・振込先 銀行 本・支店
信用金庫 出張所

銀行コード

--	--	--	--

 支店コード

--	--	--

・種目 1 普通預金 2 当座預金

・口座番号

--	--	--	--	--	--	--

フリガナ

口座名義人

(注意)

- 1 預金通帳名義と相違のないようお願いします。
- 2 支店コード、預金種目、口座番号、フリガナは必ず記入してください。
- 3 銀行コードが不明の場合は、記入は結構です。