

加東市障害福祉関係振込依頼書

【福祉年金 介護手当・扶養共済・その他（ ）】

振込先金融機関

預金種別

〇〇〇〇信用金庫

銀行

農協

普通

当座

□□□□支店

口座番号・口座名義

番号

1 2 3 4 5 6

フリガナ
名義

カトウ タロウ
加東 太郎

住所

加東市社 5 0

氏名

加東 太郎



左記のとおり振込みを依頼します。
この振込みをもって上記の事業の受領と認めます。

令和〇〇年〇月〇日