

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	左記のとおり振込みを依頼します。
信用金庫 銀行 農協	普通 当座	この振込みをもって上記の事業の受領と認めます。 年 月 日
支店		
口座番号・口座名義		
番号 _____		住所 _____
フリガナ 名義 _____		氏名 _____