

記載例

担当所属名（ 障害福祉課 ）

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

振 込 先 金 融 機 関		銀行 信用金庫 信用組合 農協 支店						
振 込 口 座	預 金 種 別	普通 当座						
	口 座 番 号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	ナ カ ノ タ ロ ウ						
	氏 名	中 野 太 郎						

中野区から私に支給される 中野区障害者等職場実習受入れ奨励金 は、
今後、上記口座に振り込みをお願いします。

○年 ○月 ○日

中 野 区 長 殿

住 所 東京都○○区○○ 1－2－3

氏 名 中野 太郎

ご注意

- 1 預金種別は該当のものを○で囲んでください。
- 2 口座番号・氏名は、ご本人の口座番号・氏名を記載してください。
- 3 本書の記載事項に変更が生じた場合には、支払金口座振替変更届により届け出てください。