

口座振替支払依頼書
(請求委任及び口座振替依頼)

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

申請者住所 鹿児島市 町 番地
丁目 番 号

氏 名

私に助成される紙おむつ等購入費助成金の請求について、福祉部障害福祉課長に委任します。
また、助成金は下記名義の口座に振替で支払われるよう依頼し、受給資格が消滅しないかぎり
同様の取り扱いをお願いします。

記

対象者氏名				
振 込 口 座	金融機関名	銀行・金庫・農協・組合		
	支店名	本店 ・ () 支店・支所・出張所		
	預金種別	普通 ・ ()	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

対象者との続柄 ()