

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 山下町 番地
丁目 11番 1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	1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	○○ ○○		
	口座名義	○○ ○○		

対象者との続柄 (本人)