

請求書兼支払金口座振替依頼書

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金額 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | | | | | | | |

府中市介護サービス利用料軽減助成金を上記のとおり請求します。
なお、請求金額は、次の口座に振り込んでください。この依頼書に基づいて振込先に口座振込の方法で処理されたときは、同時に府中市から請求金の弁済は受けたものとします。

令和 年 月 日

府 中 市 長

| | | |
|-----|-----|---|
| 債 主 | 住 所 | |
| | 氏 名 | ⑩ |

印

| | | | |
|--------------|----------------------|-------|----|
| 振込先 金融機関 | 銀 行 信用金庫 組合・農協 | | 支店 |
| 銀行コード | | 支店コード | |
| 預金種別 | 1 普通 | 2 当座 | |
| 口座番号 | | | |
| 口 座 名 義 人 | (カタカナで記入) | | |