

## 口座振替新規 (変更) 申出書

私が東海市から受ける在宅訪問理美容サービス事業の助成金については、下記の口座に振り替えてください。

記

金融機関コード					支店コード				
金融機関の名称	銀行 金庫 組合			支店					
預金の種別	1 普通 2 当座 9 その他	口座番号							
フリガナ									
口座名義人									
フリガナ									
住所又は所在地									
フリガナ									
氏名又は法人名 代表者氏名									
生年月日 (個人のみ)	M・T・S・H	年	月	日生					
電話番号				FAX番号					

令和 年 月 日

(宛先) 東海市会計管理者

下記欄には、記入しないでください。

住登外番号		個人番号	
担当課名等			

**記載例**

口座振替新規 (変更) 申出書

私が東海市から受ける在宅訪問理美容サービス事業の助成金については、下記の口座に振り替えてください。

記

金融機関コード		支店コード	
金融機関の名称	〇〇信用	銀行 <b>金庫</b> 組合	〇〇支店
預金の種別	1 普通 <b>2 当座</b> 9 その他	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ	カシガイシャ トウカイビヨウ タクホトリシマリヤク トウカイ タウ		
口座名義人	株式会社 東海理美容 代表取締役 東海 太郎		
フリガナ	トウカイシアラオマチニシハガマ		
住所又は所在地	東海市荒尾町西廻間2-1		
フリガナ	カシガイシャ ビヨウ		
氏名又は法人名 代表者氏名	株式会社 理美容		
生年月日 (個人のみ)	M・T・S・H	年 月 日生	
電話番号	052 - 689 - 1600	FAX番号	052 - 602 - 0390

令和 年 月 日

(宛先) 東海市会計管理者

下記欄には、記入しないでください。

住登外番号		個人番号	
担当課等名		債権者番号	