

様式 5

令和 年 月 日

東海市会計管理者 様

口 座 振 込 申 出 書

住所又は所在地			
フリガナ			
氏名又は法人名 代 表 者 氏 名			
電 話 番 号		F A X 番 号	

私が東海市から受ける 敬老事業費交付金 については、
下記の口座に振り込んでください。

記

金融機関コード					支 店 コ ー ド			
金融機関の名称	銀行 本 金庫 店 組合 支							
預 金 の 種 別	1 普 通	口座 番号						
	2 当 座							
	9 その他							
住 所								
フリガナ								
口 座 名 義 人								

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	高齢者支援課	債 権 者 番 号	