

口座振替依頼書

令和 年 月 日

(宛先)
川口市長

法人所在地
法人名
代表者
役職・氏名

川口市介護職員資格取得等支援助成金について、下記の口座に口座振替の方法により支払われたく請求します。

記

振込先

口座名義			
カナ名義			
金融機関名 及び支店名	銀行 信用金庫 農協		支店 出張所 支所
預金種別 及び口座番号	普通 当座		