

守口市地域生活支援事業（移動支援事業）

給付費受領に係る振込口座登録申出書

年 月 日

守口市会計管理者 殿

法人所在地

法人名称

代表者職・氏名



守口市地域生活支援事業（移動支援事業）給付費についての代理受領及びその代理受領の振込口座を下記のとおり申し出ます。

この振替がなされたとき、その金額に係る債権が弁済されたものといたします。

記

事業所番号	
事業所名	
事業所所在地	
電話番号	

登録する口座情報

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合		支店名	本店 支店	
	金融機関コード	種 目		店舗コード	口座番号
	1 普通預金	2 当座預金			
フリガナ					
口座名義					

委 任 状

年 月 日

守口市福祉事務所長 様

法人所在地

法人名称

代表者職・氏名



下記の者を代理人と定め、守口市地域生活支援事業（移動支援事業）の給付費に係る[請求・請求及び受領・受領]に関する事務を委任します。

(*該当しない項目に〇)

事業所番号										
事業所名										
事業所所在地										
役職・氏名										

請求事務等使用印鑑・・・

