

# 支 払 金 口 座 登 録 申 請 書

新規  
変更

葛飾区長あて

葛飾区から私に支給される「日常生活用具費」は  
今後下記の振込口座に振り込んでください。

年            月            日

所在地

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_

印

振込先金融機関		銀行・信用金庫 信用組合・農協
---------	--	--------------------

支店名	支店
-----	----

口座種別	01 普通	02 当座
------	-------	-------

口座番号	
------	--

口座名義人  (カタカナ)	

- \* 金融機関・口座種別は該当のものを○で囲んでください。
- \* 依頼人と支払口座名義人が異なる場合は、委任状が必要です。
- \* 法人については、法人口座名義のカタカナ略語を使用してください。

株式会社	カ
有限会社	ユ
医療法人社団	イ
社会福祉法人	フク
独立行政法人	ドク

(株)葛飾の場合 カ)カツシカ  
葛飾(株)の場合 カツシカ(カ)

口座名義は、氏名と名前の間、濁点、( 等の記号には、1マス使用してください。