

口座振込依頼書

(あて先) 静岡市清水福祉事務所長

令和 年 月 日

依頼者 住所 _____

氏名 _____

代理人 住所 _____

氏名 _____

(関係) ()

令和 年 月 日 から、私に支給される生活保護費を、下記口座に振込みするよう依頼します。

記

1 振込み金融機関名

○金融機関名

○支店名等

2 口座番号

普通・当座
店 番

口座番号

3 フリガナ
口座名義人

※ 通帳の写しを添付してください。