

振込依頼書

ねたきり老人等介護人手当の支給について、下記の口座に振り込みをお願いします。

記

- 1、 金融機関名 _____
- 2、 口座種別 _____
- 3、 口座番号 _____
- 4、 口座名義人 _____

※ 振込みを依頼する口座の通帳の写しを添付してください。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

屋久島町長 殿