

# おむつ代助成口座振替依頼書

※入院されているご本人の口座をご記入下さい。

振込先金融機関				
銀行 信用金庫 信用組合 店				
振 込 口 座	預金 種目	1 普通 2 当座	口座 番号	
	(住所) 港区 丁目 番地 号			
	(フリガナ)			
	(氏名)			

年 月 日

港区長殿

依頼人氏名 \_\_\_\_\_

指定口座に振込めない場合の連絡先

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_