

記載例

支払金口座振替依頼書

| 金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く) | 支店名 | 種類 | 口座番号 (右詰めでお書きください。) | | | | | | | (フリガナ) |
|----------------------|--------------|----------|------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| 金融機関コード | 支店コード | | | | | | | | | 口座名義 |
| 銀行 〇〇 | △△ 支店 | 普通 | | | | | | | | フシキョウ タロウ |
| 信用金庫 信用組合 | | 当座 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 文京 太郎 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | | | | |

| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄にご記入ください。) | 通帳番号 (右詰めでお書きください。) | (フリガナ) |
|---|-------------------------------------|------------------------|--------|
| | | | 口座名義 |
| ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。 | 1 | 0 | |

文京区健康センター回数券の還付金は、上記口座に振り込んでください。

日付は記入日を記載してください

令和〇年〇月〇〇日

住所 **文京区春日1-16-21**

氏名 **文京 太郎**

電話番号 **03 (5803) 1805**

シャチハタ不可

印

文京区長 殿

- (注意) 1. 申請者と口座名義人は原則として同一人にしてください。
2. 記載内容に変更のあるときは、文京区保健サービスセンターにご連絡ください。