

【記入例】

口座登録・変更申請書

移動支援の番号をご記入ください。
(不明の場合は記入不要です。)

令和〇年〇月〇日

事業者番号 (複数ある場合はすべて記入)	1 3 1 0 1 2 3 4 5 6																														
	1 3 2 0 1 2 3 4 5 6																														
フリガナ	ヘルパーステーションブンキョウ																														
事業所名	ヘルパーステーション文京																														
所在地等	〒113-×××× 東京都文京区××2-33-1 △△ビル3階 TEL 03-3812-〇〇〇〇 FAX 03-5803-××××																														
法人名	株式会社 文京介護																														
代表者名	文京 一郎 印																														
振込先金融機関・支店名	<table border="0" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td colspan="2">文京</td> <td colspan="3">銀行</td> <td colspan="2">春日</td> <td>支店</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">信用金庫</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">信用組合</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> </table>							文京		銀行			春日		支店			信用金庫								信用組合					
文京		銀行			春日		支店																								
		信用金庫																													
		信用組合																													
預金種目	①普通 2当座 3別段	口座番号 (右詰)	1	2	3	4	5	6	7																						
フリガナ	カ) ブンキョウカイゴ ダイヒョウトリシマリヤク ブンキョウイチロウ																														
口座名義	株式会社文京介護 代表取締役 文京一郎																														

この欄には、事業者番号に対応した内容を記入してください。

代表者印(請求書と同一のもの)を押印してください。

フリガナは、通帳に記載されている通りご記入ください。

*上記表の中をすべて記入してください。

【事務処理欄】 この欄には、記入しないで下さい。

金融機関コード・支店コード					—			
---------------	--	--	--	--	---	--	--	--

入力	点検

<p>【提出先】 〒112-8555 東京都文京区春日1-16-21 文京区障害福祉課給付指導係 電話番号 03-5803-1816 FAX 番号 03-5803-1352</p>
--