

# 口座振込依頼書

平成 年 月 日

（あて先）宇治市会計管理者

（依頼者）住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話（ — — ）

宇治市から支払いを受ける\_\_\_\_\_年度認知症対応型共同生活介護家賃等減額助成金を、下記の金融機関の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行 信金 本店 農協 信組 支店・出張所 労金
預金種目	1 普通 2 当座 3 その他（ ）
口座番号	
口座名義	(カタカナ) ----- 

※（依頼者）ご自身の口座に限ります