口座振込依頼書

令和　　年　　月　　日

（あて先）宇治市会計管理者

　　　　　　　　　　　　受けとる人

（依頼者）住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　　―　　　　―　　　）

宇治市から支払いを受ける令和　　　　年度　宇治市乳幼児健康支援一時預かり事業利用料扶助費　を、下記の金融機関の口座に振り込んでください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関をご利用の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預金種目 | 銀行・信金  　　　　　　　信組・労金  　　　　　　農協 | | | | 本店  支店・出張所 | | | |
| 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） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

ゆうちょ銀行をご利用の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記号 |  | |  |  |  |  |  | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | | （カタカナ） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

※　受けとる人（依頼者）ご自身の口座に限ります

口座振込依頼書

記入例

令和**◯**年**◯**月**◯**日

（あて先）宇治市会計管理者

　　　　　　　　　　　　受けとる人

（依頼者）住　所　宇治市宇治琵琶３３

氏　名　　　　　宇治　花子

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　0774 ―　22　― 3141　）

宇治市から支払いを受ける令和　　**◯**　年度　宇治市乳幼児健康支援一時預かり事業利用料扶助費　を、下記の金融機関の口座に振り込んでください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関をご利用の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預金種目 | 銀行・信金  　宇治琵琶　　信組・労金  　　　　　　農協 | | | | 本店  宇　治　　　支店・出張所 | | | |
| 預金種目 | 1　普　通　　2　当　座　　3　その他（　　　　） | | | | | | | |
| 口座番号 | １ | ２ | ３ | ４ | | ５ | ６ | ７ |
| 口座名義 | （カタカナ）　　　ウ　ジ　ハ　ナ　コ | | | | | | | |
| 宇　治　花　子 | | | | | | | |

ゆうちょ銀行をご利用の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記号 |  | |  |  |  |  |  | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | | （カタカナ） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

※　受けとる人（依頼者）ご自身の口座に限ります