

新規

変更

(変更理由 1. 口座変更 2. 住所変更 3. その他 ())

支払口座振替依頼書

振込先金融機関		世田谷				銀行 信用金庫 信用組合 農協		世田谷		本店 支店 出張所	
金融機関コード		金融機関コード				支店コード					
		1	2	3	4	5	6	7			
振込口座	預金種別	普通				当座					
	口座番号	1	1	1	1	1	1	1			
	振込口座名義	フリガナ	フケ)セタガヤリシ"チヨウセタカヤタロ								
	漢字等	社会福祉法人せたがや 理事長 世田谷太郎									

世田谷区障害施策推進課から支払われる移動支援事業費は、今後上記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

年 月 日

支払口座振替依頼書の記入日をご記入ください。

世田谷区長 あて

事業所	住所 (事業を実施する所在地)	(〒154-1111) 東京都世田谷区世田谷△丁目△番△号世田谷ビル1F	
	電話番号	03-5432-2222	FAX 03-5432-2223
	名称	訪問介護事業所せたがや	
	代表者名	(事業所の代表者が請求者となる場合のみ記入)	
事業者 (法人)	名称	社会福祉法人せたがや	
	代表者名	世田谷 太郎	

事業者番号

1 3 1 1 1 1 1 1 1 1