

口座振替依頼書記入例

委任状が必要となる場合、捨印として代表者印を押印してください。
※事業所印は認められません。

別記様式第5号

支払金口座振替依頼書

請求者を記入してください。
申請書・請求書と同じ内容にしてください。
請求者と振込先が異なる場合は、委任状及び代表者印が必要となります。

空欄のままにしてください。

年 月 日

事業者名 社会福祉法人 文京福祉会
春日福祉作業所
所在地 東京都文京区春日1-16-21
代表者氏名 理事長 文京 太郎

文京区からの支払金については、以下の口座に振り込んでください。

- 請求金額 金 200,000円
- 請求金の内容 令和8年度物価高騰対応支援給付金
- 口座情報

委任状が必要となる場合、代表者印を押印してください。
※事業所印は認められません。

金融機関名	文京中央信用金庫						金融機関コード	0	0	0	1	
支店名	春日支店						支店コード	0	7	5		
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 該当する方に <input checked="" type="checkbox"/>		口座番号 (右詰め)		1	2	3	4	5	6	7	
フリガナ	シ	ヤ	カ	イ	フ	ク	シ	ホ	ウ	シ	ン	フ
	ン	キ	ヨ	ウ	フ	ク	シ	カ	イ	リ	シ	チ
	ウ		フ	ン	キ	ヨ	ウ	タ	ロ	ウ		
口座名義	社会福祉法人 文京福祉会 理事長 文京 太郎											

振込口座の名義は、貴法人の実際の口座名義にしてください。
※口座名義が請求書の請求名と異なる場合、別途委任状が必要です。