

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 **123,456**円
- 請求金の内容 令和7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	<b>文京中央信用金庫</b>							金融機関コード	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
支店名	<b>春日支店</b>							支店コード	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>5</b>		
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)		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>		
フリガナ	<b>シ</b>	<b>ヤ</b>	<b>カ</b>	<b>イ</b>	<b>フ</b>	<b>ク</b>	<b>シ</b>	<b>ホ</b>	<b>ウ</b>	<b>シ</b>	<b>ン</b>	<b>フ</b>	<b>ン</b>
	<b>ン</b>	<b>キ</b>	<b>ヨ</b>	<b>ウ</b>	<b>フ</b>	<b>ク</b>	<b>シ</b>	<b>カ</b>	<b>イ</b>	<b>リ</b>	<b>シ</b>	<b>チ</b>	<b>ヨ</b>
	<b>ウ</b>	<b>フ</b>	<b>ン</b>	<b>キ</b>	<b>ヨ</b>	<b>ウ</b>	<b>タ</b>	<b>ロ</b>	<b>ウ</b>				
口座名義	<b>社会福祉法人 文京福祉会 理事長 文京 太郎</b>												

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。