

**【記入例】**

日中一時支援の番号をご記入ください。**口座登録**・変更申請書  
 (136~の番号)  
 (新規登録の場合は記入不要です。)

令和〇年〇月〇日

事業者番号 (複数ある場合はすべて記入)	1360500000							この欄には、事業者番号に対応した内容を記入してください。			
フリガナ	ヘルパーステーションブンキョウ										
事業所名	ヘルパーステーション文京										
所在地等	〒113-xxxx 東京都文京区xx2-33-1 △△ビル3階 TEL 03-3812-0000 FAX 03-5803-xxxx										
法人名	株式会社 文京介護										
代表者名	文京 一郎 <b>印</b>									代表者印(請求書と同一のもの)を押印してください。	
振込先金融機関・支店名	文京			銀行 信用金庫 信用組合		春日		支店			
預金種目	①普通 2当座 3別段			口座番号 (右詰)	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カ) ブンキョウカイゴ ダイヒョウトリシマリヤク ブンキョウイチロウ										
口座名義	株式会社文京介護 代表取締役 文京一郎									フリガナは、通帳に記載されている通りご記入ください。	

\*上記表の中をすべて記入してください。

【事務処理欄】 この欄には、記入しないで下さい。

金融機関コード・支店コード					-			
---------------	--	--	--	--	---	--	--	--

入力	点検

<p><b>【提出先】</b>                  〒112-8555                  東京都文京区春日1-16-21                  文京区障害福祉課給付指導係                  電話番号 03-5803-1816                  FAX 番号 03-5803-1352</p>
--