

生活保護費 事業者 口座登録依頼書

(宛先) 京都市長	令和 年 月 日
依頼者の住所 (団体にあっては主たる事務所の所在地) 〒 -	依頼者の氏名 (団体にあっては団体名及び代表者名) 電話 - -

提出先	京都市	電話
-----	-----	----

(注意事項)

- 該当する□に✓印をしてください。
- 指定する口座を変更する場合は、再度本書を提出してください。
- 依頼者名と口座名義は原則として同一である必要があります。
- 通帳に記載されているとおりに名義を御記入ください。
- ゆうちょ銀行を指定する場合は、記号・番号を店名・口座番号に変換のうえ御記入ください。

私が貴市から支払を受ける生活保護費は、次の口座に振り込んでください。				
指定する口座	金融機関名	金融機関コード	店舗コード	
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			

京都市記入欄			
担当者	種別 (該当欄にチェック)	<input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 介護機関 <input type="checkbox"/> 施術者 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 業者 (業種:) <input type="checkbox"/> その他 ()	