居宅介護(介護予防)福祉用具購入費振込口座指定・変更届

(あて先) 札幌市長

令和 6年 8月 1日

株式会社 福祉代表取 締役乃印

※ 届出人は、指定する口座の名義人と同一として ください。

※申請書に記載された受任者と口座名義人が異なる場合は、復代理人を選任する委任状のご提出が必要です。

(例:申請書の受任者は支店代表、口座名義人は 法人代表となるような場合) 所在地 〒 060-0033 札幌市中央区北3条東3丁目

電 話 011-211-××××

名 称 株式会社 福祉

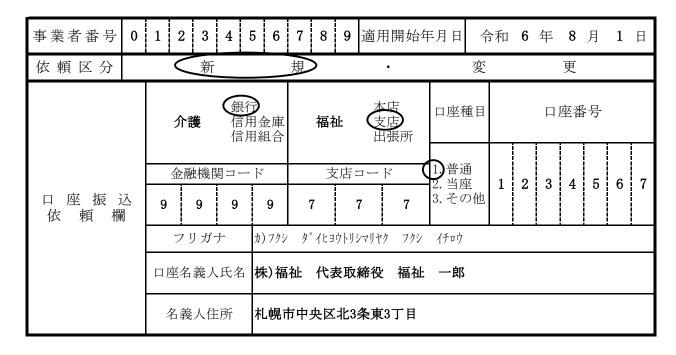
株式会社 福祉代表取 締役乃印 郎

代表者 代表取締役 福祉

※押印は右のような私印(認印)でも 構いません。 福祉

居宅介護(介護予防)福祉用具購入費は、次の預金口座への振込を依頼いたします。 なお、届出内容に変更があった場合は、すみやかに、再度、本書を提出いたしますので、再 提出がない限り本書は、有効なものとしてお取り扱い願います。

記



注意:記載項目はすべて漏れのないよう記入してください(特に口座名義のフリガナ)。 委任状に記載される内容(受任者氏名、口座情報等)は本書と一致させてください。 変更の依頼書も本書を用いますが、依頼区分は「変更」にマルをしてください。