

口座振替依頼書

受領金の内容

小田原市障がい者施設等通所者交通費助成金

上記受領金を、下記の預金口座へ振込みください。

令和 年 月 日

(あて先)

小田原市会計管理者

住 所

氏 名

(自署 または 押印)

振 込 先	金融機関	銀行 信用金庫・組合 農業協同組合			店
	預金種目	普通	当座	口座 番号	
	口座名義	必ずカタカナで記入してください。			