

重度心身障害者等介護手当口座振替依頼書

津市から支給される福祉の手当は、次の預金口座に振り込んでください。

記号・番号	
金融機関の名称	銀行 支店 農協 支所
預金者名	
預金の種別	普通
口座の記号及び番号	

令和 年 月 日

住所 津市

氏名 印

津市長様

※自署の場合は押印不要です。
※受給者(介護者)名義の口座をご利用ください。