

高齢者自立支援住宅改修助成金請求書兼口座振替依頼書

年　　月　　日

豊　島　区　長

(申請者)

住所

氏名

印

電話番号

年　　月　　日付（第　　号）で助成決定通知のあった助成金の交付を
受けたいので関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

高齢者自立支援住宅改修助成金

請求金額　　円

豊島区からの支払金について、下記振込口座に振り込むことを依頼します。なお、本依頼書に記入した事項に関しては、豊島区の電子計算組織に記録されることに同意します。

振込口座

金融機関 コード					支店 コード				
金融機関名	銀 行 金 庫 組 合				支 店				
預金種目 (どちらかに○)	普通・当座	口座番号 (右づめ)							
口座 名義	フリガナ								
	氏名								

※申請者以外の口座へ振り込む場合は、別途委任状が必要です。