

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	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。