

口座登録申込書

令和 年 月 日

(宛先) 春日井市長

事業者番号																				
事業者（事業所）の所在地																				
事業者（事業所）の名称及び代表者職氏名																				

私が、春日井市から支払いを受ける下記のものについては、すべて下記の口座へお振り込みください。

記

支払金	<input type="checkbox"/> 地域生活支援サービス費 <input type="checkbox"/> 共同生活援助事業費補助金																			
金融機関名																		支店		
預金科目	1	普通口座	口座番号																	
	2	当座口座																		
口座名義人	カナ																			
	漢字																			

- ※ 1 事業所番号ごとに提出してください。
- ※ 2 記載事項を変更する場合、または口座登録による取扱いを取り消そうとする場合は、必ず届け出てください。

-
- 注 1 口座名義人は必ずこの申込書（請求者）と同一名義人のものとします。
 - 注 2 口座登録のできる金融機関は、ゆうちょ銀行以外の金融機関とします。
 - 注 3 請求者が法人代表者以外の場合は、別途委任状の提出が必要となります。