



記入例

様式第16号 (第24条関係)

		整理番号	
口座振替依頼書			
(元号) 31 年 1 月 10 日			
(ふりがな)	かすかべ たろう		
氏名	春日部 太郎		
(ふりがな)	かすかべし〇〇〇〇		
住所	〒 344 -〇〇〇〇 春日部市 〇〇〇〇 TEL 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇		
特別障害者手当 私の 障害児福祉手当 を下記の預金口座に口座振替払いをしていただきたく (福祉手当) お願いします。			
			
金融機関店名	〇〇〇	銀行 (信用金庫) (農協)	〇〇〇 本(支)店
預金口座名・番号	春日部 太郎 普通 12345678		
春日部市福祉事務所長 あて			
※ 審 査			

- ◎ ※印欄は記入しないでください。
- ◎ 字は楷書ではっきり書いてください。