

# 心身障害者自動車燃料費助成 口座（振込・振込変更）依頼書

※ 車両所有者名義の口座をお書きください。

公金受取口座 (どちらかに☑してください)		<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します ※公金受取口座を利用する場合、振込口座を記入する必要はありません  <input type="checkbox"/> 公金受取口座の利用はしません ※公金受取口座を利用しない場合、下記に振込口座を記入してください																	
振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 支店 出張所																	
金融機関コード		<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>																	
振込先口座	預金種別	普通				当座													
	口座番号	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>																	
	フリガナ																		
氏名																			
助成決定番号		第 _____ 号																	

- 1 練馬区から私に支給される自動車燃料費助成金の振込先について、公金受取口座の利用（利用とりやめ）を申請します。
- 2 練馬区から私に支給される自動車燃料費助成金を、上記の口座に振り込んでください。
- 3 練馬区から私に支給される自動車燃料費助成金を、今後、上記の口座に振り込まれるよう変更してください。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

練馬区長 殿

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※ 預金種別は、該当のものを○で囲んでください。

※ 振込・振込変更の別は、該当の番号を○で囲んでください。

電算		台帳	
----	--	----	--