

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。

込先金融機関	〇〇	銀行									信用金庫							信用組合	〇〇	支店
																				出張所
金融機関コード		1	2	3	4			1	2	3										
振込先口座	預金種別	普通 当座																		
	口座番号		1	2	3	4	5	6	7											
	フリガナ	ネリマ ハナコ																		
	氏名	練馬 花子																		
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を、上記の口座に振り込んでください。
- 2 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。

令和〇 年 〇月 〇日

練馬区長 殿

住所 練馬区練馬 1-23-4

氏名 練馬 花子

※ 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