

## 支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

振込先金融機関	銀 行 信用金庫 信用組合 <span style="float: right;">支 店</span>								
振 込 口 座	支店番号				預金口座	普通預金			
	口座番号								
	フリガナ								
	口座名義人 氏 名								
障 害 者 氏 名									
認 定 番 号									
支払金の内容		特別障害者手当    障害児福祉手当    経過措置の福祉手当							

江戸川区から、私に支給される福祉手当は、上記の振込口座に振り込んでください。

年      月      日

住      所

電話番号            (            )

氏      名

印

江戸川区長 殿