

基本的に助成金は、接種を受けた方又は申請者の口座へ振り込みます。接種を受けた方又は申請者以外の方の口座への振込みを希望する場合は、この依頼書を提出してください。
例). 接種を受けた妊婦さんが申請手続きを行い、助成金の振込先として夫の口座を希望する場合など

第53号様式（その2）（第79条関係）

- ・新 規
- ・継 続

口座振替支払依頼書（一時支払用）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

郵便番号 □〇〇〇—□〇〇〇〇

フリガナ 住所 (中間市〇〇△丁目×番×号)

フリガナ 名称 (中間 花子)

フリガナ 代表人名称 ()

電話番号 (〇〇〇—〇〇〇〇)

書類に不備があった際などに連絡をとるため、日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。

年 月 日の公金の支払については下記の口座に振替をお願いします。

フリガナ 銀行名 (〇〇銀行) 支店名 (中間 支店) 出張所
預金種別 1 普通 (総合) 2 当座
口座番号
フリガナ 口座名義人 (中間 一郎)

※ 債権者名と支払先口座名義人が異なる場合に使用してください。
(支出命令書裏面添付)

| | | | |
|---|-----|------|-----|
| | 係 長 | 課長補佐 | 課 長 |
| 伺 | | | |