

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。

- ・マイナポータル上で口座登録手続き済の方が利用できます。
- ・HP に記載した注意事項をご確認いただき、してください。

公金受取口座 (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> 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		<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		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		000000		号			

- 練馬 花子 様、公金受取口座の
 ・「公金受取口座を利用します」にした方は、記入不要です。
 ・公金受取口座を利用しない方は、車両所有者名義の口座を記入してください。
- 練馬 花子 様、ご振込先
 ・ゆうちょ銀行をご指定の場合は、通帳2ページに記載されている店番（3ケタ）口座番号（7ケタ）を記入してください。
- 練馬 花子 様、ご振込先
 ・ご振込先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