

令和 年 月 日

## 口座振込依頼書

(福祉用具購入費・償還払い用)

三沢市長 殿

福祉用具購入費については、次の口座に振り込んでください。

氏名			
電話番号	-	-	

郵便番号	.....-.....	
住所		

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店
金融機関コード	.....	.....
預金種目	1. 普通預金      2. 当座預金      3. その他	
口座番号	※番号は右詰めをお願いします	
口座名義	カナ	.....
	漢字	

※ カタカナ・数字は左詰めで記入してください。  
金融機関は農協・信用金庫でも結構です。