

振込口座変更依頼書

令和 年 月 日

呉市長様

私は、高額介護（予防）サービス費 の受領について、振込先口座を下記のとおりに変更します。

被保険者番号									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

被保険者

氏名 介護 太郎

住所 呉市中央4丁目1-6

電話番号 25-2626

【変更後振込先口座】

高額介護（予防）サービス費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	すこやか	銀行 信用金庫 組合	本店 呉	支店	種目	口座番号
	金融機関コード	出張所	支店コード	①普通預金	0 1 2 3 4 5 6	
	0 1 2 3	0 0 1	3 その他			
	フリガナ	カイゴ	タロウ			
口座名義人	介護 太郎					

※ゆうちょ銀行を選択される場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

受付印