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　　　　　　　　農　　協　　　　　　　　労働金庫　　　　　　　　そ の 他 | 　店 |
| 振　込　口　座 | 預金種目（○で囲む） | 普通　　　当座　　　貯蓄　　　その他 |
| 口座番号（右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |

東京都北区から私に支払われる　令和７年度東京都北区健康づくり活動支援助成金は、今後、上記の口座に口座振替の方法をもって振込んでください。

　　年　　月　　日

東京都北区長　殿

　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　氏　名

注意事項

1. 口座番号、氏名はご本人の口座番号、氏名を記入記載してください。
2. 本書の記載事項に変更を生じた場合には、速やかに担当課へ届け出てください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当課・所・学校　健康政策課健康増進係