

入力シート①

提出日（和暦）	令和8年1月31日			
法人所在地 (都道府県から)	〒	114	-	0022
東京都北区王子本町8-15-22				
法人名	株式会社 北区介護			
代表者職氏名 例…代表取締役 北区 太郎	代表取締役 北区 太郎			

担当者部署	経理部	【代表者の方の職名】の漏れがないよう、ご注意ください。
担当者氏名（フルネーム）	滝野川 次郎	
担当者連絡先（TEL）	03-▼▼▼▼-▼▼▼▼	
担当者メールアドレス	●●●●@●●●●.jp	

書類送付先	上記「法人所在地」と	同じ
	「異なる」を選択した場合、下記へ入力してください。	
通帳等をご確認のうえ、口座名義人をご記入ください。 代表口座以外（事業所の口座など）への振込を希望する場合、別途委任状が必要となります。		

振込先金融機関	▲▲	銀行	王子支	店
預金種目（プルダウン）	普通			
口座番号（右詰め）	9	9	9	9
口座名義人(フリガナ) 例…か キタ カイ	か キタ カイ			
口座名義人(漢字) 例…株式会社北区介護	株式会社北区介護			

入力シート②

黄色いセルのみ入力してください。
白色のセルには入力しないようご注意ください。