

# 認定調査委託料口座振替指定書

神戸市長宛

令和 年 月 日

【届出者(法人)】住 所

商号又は名称

代表者職氏名

電 話 番 号 ( ) -

F A X 番 号 ( ) -

## 認定調査を行う事業所

|               |  |
|---------------|--|
| 事業所名          |  |
| 介護保険<br>事業者番号 |  |

下記の口座へ振込みしてください。

## 記

|        |             |         |          |
|--------|-------------|---------|----------|
| 銀行番号   |             | 銀行名・金庫名 | 銀行<br>金庫 |
| 店番号    |             | 支店名     |          |
| 預金種目   | 1. 普通 2. 当座 |         |          |
| 口座番号   |             |         |          |
| 口座カナ名義 |             |         |          |
|        |             |         |          |
|        |             |         |          |
|        |             |         |          |

- ※ 口座カナ名義は、通帳等に記載の名義をご記入ください。
- ※ 法人名が入っていない口座を指定する場合は、別途「委任状」の提出が必要です。(青色の冊子をご参照ください)

必ず、「通帳（見開きカナ印字部分）の写し」を添付してください。