

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 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 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。