

吹田市居宅サービス等に係る利用者負担額助成金交付申請書兼口座振込依頼書

吹田市長あて

年 月 日

上記のとおり利用者負担額に係る助成を申請します。□
 なお、私及び私以外の世帯の市町村民税の課税内容について市職員が調査することに同意します。

申請者	住所	電話番号 ()					
	氏名	(印)	被保険者番				
対象年度		交付申請額	円				
口座振込依頼書欄	次の口座に振込を依頼します。						
		銀行	本店				
		信用金庫	支店				
		信用組合	出張所				
	農協	営業部					
預金種別	普通・当座	口座番号					
フリガナ	続柄 (本人以外の場合)						
口座名義人							

※ 注意事項

- ・印鑑は朱肉で鮮明に押印してください (スタンプ印は認められません)。
- ・口座名義人と被保険者が異なる場合は、下記の委任欄に記名・押印してください。

委任欄	居宅サービス等に係る利用者負担額助成金の受領を上記の口座名義人に委任します。						
	被保険者氏名 (申請者氏名)	(印)					

☑ 申請する前にもう一度ご確認をお願いします。

- 金融機関名・店名・預金種別に間違いはありませんか？
- 口座番号は、番号間違いなく記入されていますか？
- 口座名義人の記入漏れは、ないですか？
- 被保険者氏名は記入されていますか？
- 印鑑は、2箇所 (氏名横・欄外の捨印 [※]) に押印されていますか？
 ※記入間違いがあった場合に必要となりますので、捨印にも押印をお願いします。

<添付書類について>

- 預金通帳等は、口座名義人がわかる頁と口座残高がわかる頁のコピーが添付されていますか？

<被保険者ご本人に銀行口座がないかたの場合のみ>

- 委任欄に被保険者ご本人のお名前と印鑑が押印されていますか？
- 押印箇所は、すべて同じ印鑑で押印されていますか？

※裏面の「収入等申告書」もご記入ください。