

# 認定調査委託料口座振込依頼書

令和 年 月 日

(宛先) さいたま市長 清水 勇人

私がさいたま市から支払いを受ける認定調査委託料については、全て下記口座へ振り込みしてください。

記

フリガナ							
法人又は事業所 名称							
代表者役職・氏名							印
法人又は事業所の 所在地	〒 -						
電話番号							
金融機関名					銀行 信金 農協	支店	
口座種別 及び 口座番号	1 普通						
	2 当座						
	3 その他 ( )						
フリガナ							
口座名義人							

- お手数ですが太枠の中を御記入ください。
- 口座名義人は必ず委託料の請求者と同一の者を指定してください。
- 請求者が事業所の場合は別途委任状が必要となります。

市処理欄	処理日	令和 年 月 日	備考
	担当者		

# 認定調査委託料口座振込依頼書

令和 年 月 日

(宛先) さいたま市長 清水 勇人

私がさいたま市から支払いを受ける認定調査委託料については、全て下記口座へ振り込みしてください。

記

フリガナ	サイタマシカイゴホケンサービスカブシキガイシャ		
法人又は事業所名称	さいたま市介護保険サービス(株)		
代表者役職・氏名	代表取締役 さいたま 太郎		
法人又は事業所の所在地	〒 999-9999 さいたま市浦和区常盤6-4-4		
電話番号	048-829-1264		
金融機関名	● ● ● ●	銀行 信金 農協	■ ■ ■ ■ 支店
口座種別及び口座番号	1 普通 2 当座 3 その他 ( )		
フリガナ	サイタマ タロウ		
口座名義人	さいたま 太郎		

委託料を請求する法人又は事業所名で作成して下さい。ただし、事業所名での請求の場合は別途委任状が必要となります。

代表  
印

契約書に記入した「法人又は事業所名」「代表者役職・氏名」を記入していただき、契約書に押印した代表者印を使用して下さい。

通帳に記載されている口座番号、口座名義人等を正確に記入してください。

- お手数ですが太枠の中を御記入ください。
- 口座名義人は必ず委託料の請求者と同一の者を指定してください。
- 請求者が事業所の場合は別途委任状が必要となります。

市処理欄	処理日	令和 年 月 日	備考
	担当者		