

# 振 込 依 頼 書

君津市会計管理者 様

住 所 君津市

氏 名 ⑩

私に支払いされる ねたきり老人福祉手当 について、下記指定口座に振込むことを  
依頼します。

金 融 機 関 名	口 座 番 号
農業協同組合 銀行 信用金庫 信用組合	普通 ・ 当座
	支店 NO.
	フリガナ 名 義 人

※家族の口座に振込む場合は、下記の委任状に記入してください。

## 委 任 状

私はねたきり老人福祉手当受領について下記のものに委任します。

委任した者 (受給者)	住 所			
	氏 名	⑩		
委任された者 (上記口座名義 人氏名に同じ)	住 所			
	氏 名		続 柄	