**返還金口座振込依頼書**（三宅町緊急時在宅高齢者支援体制整備事業関係）

　　　年　　月　　日

三　宅　町　長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

　三宅町緊急時在宅高齢者支援体制整備事業についての返還金を、次の口座に振込み願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業利用者 | 氏　名 | | | |  | | | | | | | |
| 住　所 | | | | 〒 | | | | | | | |
| 電話番号 | | | |  | | | | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ◆振込先口座◆ | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関 | 銀　　行  農　　協  信用金庫  信用組合 | | | | | | | | | | 本店  支店  出張所 | |
| 口座番号 |  |  |  | | |  |  |  |  | 預金種別 | ・普通預金  ・当座預金  ・その他（　　　　　　） | |
| フ　リ　ガ　ナ | | | |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | |