**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 |   |