

# 振込先口座登録書

砺波地方介護保険組合が支払う委託料・手数料・使用料等は、口座振込で支払をいたしますので、振込先口座の確認を行います。

但し、郵便局以外で、かつ事業者または施設名義の口座を下記にご記入願います。

## <振込先口座>

金融機関名	金融機関名 銀行・農協 信金・信組	支店名 店
金融機関コード	—	
預金種別	1. 普通 ・ 2. 当座 ・ 3. その他	
口座番号 (右詰で記入)		
口座名義 (カナ)		
口座名義		

令和 年 月 日

上記のとおり振込先口座を指定いたします。

砺波地方介護保険組合 理事長 殿

事業者名・施設名

印

所在地