

# 口座振替委任状

金融機関名	1 肥後銀行 2 熊本中央信用金庫 3 熊本ファミリー銀行 4 あしきた農業協同組合 5 その他 ( )
支店名	1 津奈木支店 2 水俣支店 3 その他 ( 支店 )
口座種類・口座番号	普通 ・ 当座 ( )
(フリガナ)	
口座名義人	

私は、重度心身障害者医療費助成に関する支払いについては、上記口座名義人に委託すると共に、上記の口座に送金することを承諾します。

津 奈 木 町 長 様

令和 年 月 日

受給者住所

受給者氏名

---