口　座　振　替　依　頼　書

市

　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　三原市長　様

〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　　　　）　　　―

　三原市から私に支払われる下記１の支払金は，下記２の預金口座へ振替えてください。

１　支払金の内容

災害見舞金・災害弔慰金・災害障害見舞金

２　振替先預金口座**（世帯主名義の口座）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀行・金庫　　　　　　店農協・組合　　　　　　所 | 預金種目 | 普通・当座 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 店番 |  |  |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 9 | 9 | 0 | 0 | 記号 |  |  |  |  | 0 | 番号 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 店番 |  |  |  | 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 口座名義 |  |

（注）1　預金通帳を確認して記載してください。

　　　2　金融機関コードは，分からなければ記入不要です。

【添付書類】

* 居住実態申立書（被災した住所に住民登録されていない場合）

※事務処理使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込依頼先口座確認 | 被災（り災）証明番号 | 受付印 |
| ・確認済・未確認 |  |  |

※口座確認欄のいずれかに○を付す。