

品川区病児保育口座振替依頼書

年 月 日

品川区長 あて

病児保育利用料に係る助成につきまして、下記の口座に振り込むことを請求します。

依頼人	住所	品川区						
	フリガナ							
	保護者氏名							
	フリガナ							
	児童氏名							
	在園名							
	助成額							
振替先口座	振込金融機関							
	支店							
	口座種別							
	口座番号 <small>(左詰めで記入してください)</small>							
	フリガナ							
	氏名							
<p><注意事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ●振込完了の通知の送付は行いませんので、給付予定日頃に金融機関で入金の有無をご確認ください。 ●振込口座を変更した場合は、再度依頼書を提出していただきますので、必ず申し出てください。 								