



担当	主査	主幹	課長	会計管理者

登録	記番号	第	号	担当
	年月日	令和	年	

口座振替依頼書（登録払）

私が行田市から受ける下記(1)の支払金は、(2)に記入した預金口座へ口座振替の方法で支払って下さい。

(1) 支払金の種別・内容 在宅重度要介護高齢者等介護者手当

(2) 振込先預金口座

振込先金融機関の名称	銀行・信用金庫・農協			支店
預金の種別	1 当座預金	2 普通預金	(どちらか○で囲んでください)	
預金口座の番号	第		号	
フリガナ				
預金口座名義				

令和 年 月 日

担当課名

通帳確認者



住所 〒 -

債権者

氏名

(印 -)

行田市長 様

委任状

上記の口座振替依頼書による支払金に対し、その受領権限を預金口座の名義人に委任いたします。

委任する者（債権者）
