

記載例

ケアプラン作成委託料振込口座

請求者名	社会福祉法人 △△会 ○○○居宅介護支援事業所
請求者住所	伊勢市◇◇町□□番地
金融機関名	▽▽▽▽ 銀行 信用金庫 農協 信漁連 ◎◎◎
口座種別	普通・当座・貯蓄
口座番号	1 2 3 4 5 6 7 8
フリガナ	シヤカイクシホウジン △△カイ リジチョウ ホカツ タロウ
口座名義	社会福祉法人 △△会 理事長 包括 太郎

振込通知書等を郵送する場合の送付先になります。

ゆうちょ銀行の場合は、支店名は数字になります。

通帳に記載されている口座名をご記入ください。