

次のいずれかの方法にて送付してください。

1. 市町介護保険担当課へ提出する。
(東海市高齢者支援課、大府市高齢障がい支援課、知多市長寿課、東浦町ふくし課)
2. 知多北部広域連合へFAX送信する。 FAX:052-689-2265
3. 同封の返送用封筒にて返送する。

介護保険口座振込依頼書

〇〇年〇〇月〇〇日

介護保険に係る保険料等の還付金及び保険給付費等の償還金を下記口座に振り込んでください。

※下の被保険者欄と同一内容の項目は記入の必要はありません。

※太線の中を記入してください。

届出者	氏名	広域 花子
	住所	
	電話番号	() —

被保険者	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	
	フリガナ	コウイキ タロウ										
	氏名	広域 太郎										振込口座と同一の場合不要 ⑩
	住所	東海市荒尾町西廻間2番地の1										
	電話番号	(052) 689 — 2261										

※本人以外の口座を指定する場合、被保険者氏名欄にご本人が署名押印してください。

※亡くなられた方の場合、相続人の方の口座を指定してください。(印鑑は不要です。)

※ゆうちょ銀行への振り込みを希望される方は裏面の内容を確認の上、記入してください。

振込口座	振込先金融機関							フリガナ					被保険者との続柄	
	金融機関名				支店名			口座名義人						
	大府 銀行 金庫 組合				東海 本店 支			コウイキ ハナコ					妻	
	広域 花子													
金融機関番号				店番号			預金種目	口座番号						
1	2	3	4	5	6	7	① 普通 2 当座	9	8	7	6	5	4	3

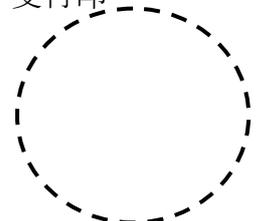
(あて先) 知多北部広域連合会計管理者

処理欄

課長	補佐	係長	係

課付課長	受付者

受付印



◎ゆうちょ銀行(郵便局)の口座を振込口座に指定する場合

振込用の口座情報が必要となります。
振込用口座のご指定でない場合、お返しできません。

(ゆうちょ銀行・通帳)

こちらに記載されている口座情報では、
お返しできませんので、ご注意ください。

~~記号 12180 12345671~~

おなまえ チタホクブ イチロウ 様

おところ (郵便番号 476-0003)
愛知県東海市荒尾町西廻間2-1

株式会社 ゆうちょ銀行

印紙税申告納付につき△△
税務署承認済

通帳とお届け印とは、別々に保管してください。

振込用口座

最寄りのゆうちょ銀行(郵便局)の窓口でご確認ください。
ゆうちょ銀行のホームページでもご確認できます。

振替口座(送金機能) 通常貯金ご利用の上限額 10,000,000円

ご利用機能: キャッシュサービス 代理人カード デビットサービス

定額定期(貯蓄付) 国債等自動貸付け

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください

【店名】 二一八 (読み ニイチハチ)
【店番】 218 【預金種目】 普通預金 【口座番号】 1234567

○この通帳の利用にあたっては注意が記載のページに記載してありますので、ご確認ください。
○通帳やカードを万一紛失された時又は盗難にあったときは、直ちにカード紛失届(盗難届)を提出してください。またお近くのゆうちょ銀行、郵便局へお届けください。その際には、通帳の記号番号が必要になりますので、あらかじめお持ちください。
○この通帳をお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお渡しいたします。
○通帳は表紙とも16枚です。

(記入例)

漢数字で記入

振込口座	振込先金融機関							フリガナ							被保険者との続柄
	金融機関名				支店名			口座名義人							
	ゆうちょ銀行金庫組合				二一八本店支			チタホクブ イチロウ							子
								知多北部 一朗							
	金融機関番号				店番号			預金種目		口座番号					
9 9 0 0				2 1 8			1 普通 2 当座		1 2 3 4 5 6 7						