

様式第6号

千葉市福祉タクシー精算金振込口座指定届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

会社所在地

会社名

代表者氏名

印

印

下記のとおり、口座を指定します。

支払希望金融機関	銀行 支店 (支店番号: )
口座番号	普通・当座
フリガナ 名義人氏名	
名義人住所	

- 1 初めて請求されるときに請求書と一緒に届け出てください。
- 2 振り込み口座を変更するときも、届け出を行ってください。
- 3 支払希望金融機関に郵便局は指定できません。(銀行・信用金庫・農協を指定してください。なお、ゆうちょ銀行は指定できます。)
- 4 名義人氏名欄には、預金口座名義のとおり記入してください。
- 5 請求書等に記載の会社名・代表者名と、振込口座の名義人が異なる場合、振込に関する委任状の提出が必要となります。そのときは、当課まで連絡ください。

《問い合わせ・届け出先》

〒260-8722 千葉市中央区千葉港1番1号 千葉市役所 高層棟9F  
障害者自立支援課 給付班 TEL 043-245-5173