

記入例
(法人・事業所の口座に振替依頼の場合)

令和 年 月 日

口座振替依頼書兼受領委任書

堺 市 長 様

依頼者（事業者）
住 所 〒590-0078
堺市堺区南瓦町●番●号
法 人 名 有限会社 ▲▲▲▲▲
事 業 所 名 ケアプランセンター■ ■ ■ ■ ■
代表者職・氏名 代表取締役・●● ▲▲

堺市が実施する「避難行動要支援者のための個別避難シート」の作成にかかる協力謝礼金については、下記の銀行口座に振込みによりお支払いください。（実施期間：令和7年4月1日から令和8年3月31日）

なお、下記の銀行口座名義が当法人・事業所名または代表者氏名以外の場合は、謝礼金の受取に関する一切の権限を口座名義の者（受任者）に委任します。

記

振 込 先 銀 行	●● 銀行 ▲▲ 支店
預 金 の 種 類	普通
口 座 番 号	×××××××
フ リ ガ ナ	ケアプランセンター■ ■ ■ ■ ■ ダイオウトリマリヤ ●● ▲▲
口 座 名 義	ケアプランセンター■ ■ ■ ■ ■ 代表取締役●● ▲▲

（受任者氏名） ※記入不要※

（受任者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

（受任者住所） ※記入不要※

ご注意：記載事項に変更が生じたときは、新たに依頼書を提出してください。

記入例
(福祉専門職の口座に振替依頼の場合)

令和 年 月 日

口座振替依頼書兼受領委任書

堺 市 長 様

依頼者（事業者）
住 所 〒590－0078
堺市堺区南瓦町●番●号
法 人 名 有限会社 ▲▲▲▲▲
事 業 所 名 ケアプランセンター■●●●■
代表者職・氏名 代表取締役・●● ▲▲

堺市が実施する「避難行動要支援者のための個別避難シート」の作成にかかる協力謝礼金については、下記の銀行口座に振込みによりお支払いください。（実施期間：令和7年4月1日から令和8年3月31日）

なお、下記の銀行口座名義が当法人・事業所名または代表者氏名以外の場合は、謝礼金の受取に関する一切の権限を口座名義の者（受任者）に委任します。

記

福祉専門職 個人の口座を記入してください。

振 込 先 銀 行	××× 銀行 ××× 支店
預 金 の 種 類	普通
口 座 番 号	×××××××
フリガナ	サカイシ タロウ
口 座 名 義	堺市 太郎

福祉専門職 個人の氏名・住所を記入してください。

（受任者氏名） 堺市 太郎 印

（受任者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

（受任者住所） 堺市○区○○町○丁○○番○号

ご注意：記載事項に変更が生じたときは、新たに依頼書を提出してください。