

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・●● ▲▲ (印)

(※振込先が法人・事業所名と異なる場合は、押印してください。)

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8年4月1日から令和9年3月31日)

なお、下記の銀行口座名義が当法人・事業所名以外の場合は、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※ (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) _____ ※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・●● ▲▲

印

(※振込先が法人・事業所名と異なる場合は、押印してください。)

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8年4月1日から令和9年3月31日)

なお、下記の銀行口座名義が当法人・事業所名以外の場合は、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。