

様式第 1 号

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費及び豊田市すこやか住宅リフォーム助成金
受領委任登録申請書

令和 年 月 日 提出

豊田市長 様

所在地
事業者名
代表者

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費及び豊田市すこやか住宅リフォーム助成金受領委任登録に関し、以下のとおり申請いたします。

事業者情報	フリガナ					
	事業者名					
	事業所所在地	〒				
	事業所連絡先	電話		F A X		
振込口座情報	金融機関	金融機関名			支店名	
		金融機関コード			支店コード	
	口座番号	1 普通 2 当座				
	フリガナ					
	口座名義人					
備考						

ゆうちょ銀行の場合…支店コードは通帳番号（5ケタ）を記入し、通常貯金は普通、振替貯金は当座に○をつけてください。