

- 特別障害者手当等 (国制度)
- 心身障害者福祉手当 (都制度)
- 心身障害者手当 (市制度)
- 難病手当 (市制度)

口座振替依頼書

(新規・変更)

振込先金融機関	銀行・信用金庫 本店 信用組合・農協 支
口座番号	(普通)
フリガナ	
口座名義人	

立川市から私に支給される手当は、今後上記の口座に口座振替の方法をもって振込んで下さい。

令和 年 月 日

立川市長 殿

住所 市 町 丁目 番地の 番 号
TEL ()
FAX ()
氏 名 印

※自署の場合は押印を省略できます。

送付先

〒190-8666 立川市泉町1156-9

立川市福祉部障害福祉課 手当担当

TEL 042-523-2111 内線1510