

別紙（第2条関係）

指定口座

介護保険給付費の振込みを下記の口座に指定します。

事業所所在地

\_\_\_\_\_

事業者名

\_\_\_\_\_

代表者名

\_\_\_\_\_ 印

指定口座	銀 行				本 店			
	信用金庫				支 店			
	農 協				出張所			
	金融機関コード				支店コード			
	1. 普通預金							
2. 当座預金								
3. その他								
フリガナ								
口座名義人								