

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 信用金庫 農協					本店 支店 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													