

富士市がん患者医療用補整具購入費補助金口座振替依頼書

(宛先) 富士市長

富士市がん患者医療用補整具購入費補助金について、次の口座に振込みを依頼します。

申請者氏名※	
住 所	富士市

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	支店	
預金種目	1 普通	2 当座	3 その他( )
口座番号			
口座名義人※	フリガナ		

※ 申請者と一致させてください。