第２号様式（第３関係）

口　　座　　振　　替　　申　　出　　書

　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　支店

預金種別及び口座番号　　　　　　　　　　預金　　　　　　　　　　　　番

フ　リ　ガ　ナ

口座名義

　上記のとおり口座振替してください。

青森県知事　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　法人住所

　　　　　　　　　　　　　法人名

※介護給付費等の債権譲渡を行っている事業所の振込先を記載しないこと。

※振込先の通帳の表紙と表紙をめくったページの写しを添付すること。