

# 口座振込依頼書

岐阜県から受ける心身障害者扶養共済制度の弔慰金については、  
下記の預金口座に振込みいただきますようお願いいたします。

記

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協 店		
種類	普通預金 当座預金	口座 番号	
フリガナ 名義			

令和 年 月 日

氏名 .....

電話 .....

- ※口座の名義人は、弔慰金給付請求者と同一であること。
- ※通帳見開き部分（支店名、口座番号及び口座名義人がカタカナで記載されているページ）のコピーを一部添付してください。