

債権者登録申請書(新規)

年 月 日

東三河広域連合長 様

(申請者)

A

- ・必ず記入
- ・下の欄にも同じ内容を記入
- ・法人、団体の場合は団体名と代表者を記載

住所 豊橋市今橋町1番地

氏名 医療法人 東三河
地域包括支援センターKOUIKI
管理者 三河 太郎

下記のとおり申請します。

郵便番号	4	4	0	—	0	8	0	6	
住所	豊橋市今橋町1番地								
方書									
フリガナ	イリョウホウジン ヒガシミカワ								
法・個人名	医療法人 東三河								
支店名	地域包括支援センターKOUIKI								
代表者職・氏名	管理者 三河 太郎								
電話番号	(0532) 51 — 2690								

B

銀行コード									
金融機関名	広域銀行				本・支店名			本店	
預金種別	1	普通預金	2	当座預金	3	その他	(番号に○をつけて下さい)		
口座番号	7	8	9	0	1	2	3	口座番号は右づめ	
カナ	イリョウホウジン ヒガシミカワ								
口座名義	医療法人 東三河								

【注意事項】

1. 申請者(A欄)は「請求書」の請求者と同一でお願いします。
2. 誤って記入した場合は二重線を引き、訂正してください。
※修正テープ等は使用しないでください。
3. 申請者(A欄)と口座名義(B欄)が異なる(事業所や支店等が本店の口座を指定する)場合
⇒当初の助成申請書提出の際、「住宅改修支援事業助成金受領委任届出書」の提出が必要です。
※毎年度初回申請の際提出が必要となります。