

「家庭介護者支援金」振込先口座報告書

平成 年 月 日

高 森 町 長 様

【介護者】（介護をされている方）

住所 高森町

氏名 ①

（電話 ）

【要介護者】（介護を受けている方）

氏名

下記のとおり、「家庭介護者支援金」の振込先について報告します。

記

金 融 機 関	預金種別	口 座 番 号
<input type="checkbox"/> みなみ信州農協	支所 1 普通	
<input type="checkbox"/> 八十二銀行	支店 2 当座	
<input type="checkbox"/> 飯田信用金庫	本店 3 その他	
<input type="checkbox"/>		
フリガナ		
<input type="checkbox"/> 座名義人		