

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金口座振替依頼書

取扱金融機関 御中

申込年月日

年 月 日

施設名		入所者氏名	
ケース番号	措置区	徴収金 区分	本人分・扶養義務者分
納入義務者	住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ ☎ () ー 番	
	フリガナ		
	氏名		
		印鑑 ①	

私（納入義務者）は、大阪市に納める上記入所者の入所者費用徴収金を次の指定預金口座から口座振替の方法で支払うことに同意し、下記事項を確認のうえ、口座振替を依頼します。

記

1. 指定預金口座・振替指定日

預金口座	フリガナ	フリガナは氏と名の間を一マスあけてください。				通帳使用印 ①
	フリガナ					
	氏名					
	銀行等	銀行・信金・労金 支店 信組・農協				
	銀行等	預金種目	1. 普通 2. 当座	金融機関番号 ※	支店番号 ※	口座番号（右づめで記入）
振替指定日		毎月末日（当日が金融機関の休業日にあたる場合は、翌営業日。）				

※金融機関にて記入します。

- 預金の払出手続については、当座勘定または普通預金の規定にかかわらず、預金口座名義人が行うべき当座小切手の振出または通帳及び払戻請求書の提出などいたしませんから、貴行（店）の所定の方法で処理してください
- 指定口座の残高が振替指定日において納付金の金額に満たないときは、その旨当方に通知することなく、ただちに納付書を返却されても異議はありません。
- この口座振替契約は、貴行（店）が必要と認めた場合には、当方に通知することなく解約されても異議はありません。
- この口座振込契約を解除するには、当方から貴行（店）に連絡します。
- 銀行等における口座振替について貴行（店）から領収証書や振替済通知書を省略されても差し支えありません。
- この取扱いについて、仮に紛議が生じても貴行（店）の責によるものを除き、迷惑をかけません。

不備返却理由

- 預金口座なし
- 記載事項相違
（口座番号・記号・名義等）
- 通帳使用印相違
- その他

金融機関処理欄

検 印	印鑑照合	受 付

納入義務者→取扱金融機関または区保健福祉センター

2枚目にも押印してください。

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金口座振替納付届

(あて先) 区保健福祉センター所長

申込年月日

年 月 日

施設名		入所者氏名	
ケース番号	措置区	徴収金 区分	本人分・扶養義務者分
納入義務者	住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ ☎ () 番	
	フリガナ		
	氏名		
		印鑑 ⑩	

私(納入義務者)は、大阪市に納める上記入所者の入所者費用徴収金を次の指定預金口座から口座振替の方法で支払いたいのので、納付書等は下記の銀行等に送付してください。

記

1. 指定預金口座・振替指定日

預金口座	フリガナ	フリガナは氏と名の間を一マスあけてください。				通帳使用印 ⑩
	氏名					
	銀行等	銀行・信金・労金 信組・農協 支 店				
	預金種目	1. 普通 2. 当座	金融機関番号 ※	支店番号 ※	口座番号(右づめで記入)	
	振替指定日	毎月末日(当日が金融機関の休業日にあたる場合は、翌営業日。)				

※金融機関にて記入します。

不備返却理由

- 1 預金口座なし
- 2 記載事項相違
(口座番号・記号・名義等)
- 3 通帳使用印相違
- 4 その他

金融機関処理欄

検 印	印鑑照合	受 付

忘れずに押印してください

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金口座振替依頼書（控）

		申込年月日		年 月 日	
施設名		入所者氏名			
ケース番号		措置区		徴収金 区分	
納入 義務 者	住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ ☎ () - 番			
	フリガナ				
	氏名				

私（納入義務者）は、大阪市に納める上記入所者の入所者費用徴収金を次の指定預金口座から口座振替の方法で支払うことに同意し、下記事項を確認のうえ、口座振替を依頼します。

記

1. 指定預金口座・振替指定日

預 金 口 座	フリガナ	フリガナは氏と名の間を一マスあけてください。						
	氏名							
		銀行・信金・労金 支 店 信組・農協						
	銀行等	預金種目	1. 普通	2. 当座	金融機関番号	支店番号	口座番号（右づめで記入）	
				※	※			
振替指定日		毎月末日（当日が金融機関の休業日にあたる場合は、翌営業日。）						

※金融機関にて記入します。

- 預金の払出手続については、当座勘定または普通預金の規定にかかわらず、預金口座名義人が行うべき当座小切手の振出または通帳及び払戻請求書の提出などいたしませんから、貴行（店）の所定の方法で処理してください
- 指定口座の残高が振替指定日において納付金の金額に満たないときは、その旨当方に通知することなく、ただちに納付書を返却されても異議はありません。
- この口座振替契約は、貴行（店）が必要と認めた場合には、当方に通知することなく解約されても異議はありません。
- この口座振込契約を解除するには、当方から貴行（店）に連絡します。
- 銀行等における口座振替について貴行（店）から領収証書や振替済通知書を省略されても差し支えありません。
- この取扱いについて、仮に紛議が生じても貴行（店）の責によるものを除き、迷惑をかけません。

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

999-9999

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

電話番号 XXXXXXXXXXXX
 FAX番号 XXXXXXXXXXXX

NN99年99月99日

口座振替お取扱い開始のお知らせ

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 様

このたび口座振替のお届けをいただきましたので、お取扱い開始のお知らせをさせていただきます。

事業名		NNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNN		NNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNN		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNN		NN
お届出内容	金融機関名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
	店舗名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
	口座種別	NNN
	口座番号	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
	口座名義人	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

◎振替開始は、NN99年99月分からになります。

◎振替指定日は毎月NNN（指定日が金融機関の休業日に当たる場合は翌営業日）です。

◎振替前には預金を確かめましょう。

NN

◎次のような場合は、至急、本書記載の担当課まで手続きにお越しく下さい。

○住所、氏名等に変更があった場合。

○口座振替を中断、停止する場合。

◎不明な点がございましたら、本書記載の担当課までお問い合わせください。

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金口座振替解約届

取扱金融機関 御中

申込年月日

年 月 日

施設名											入所者氏名											
ケース番号											徴収金区分	本人分 扶養義務者分					措置区					
納入義務者	住所	〒 □□□□-□□□□ ☎ () - 番															印鑑 印					
	フリガナ																					
	氏名																					

私（納入義務者）は、口座振替を利用し、大阪市に納める上記入所者の入所者費用徴収金を納付して
おりましたが、都合により取り止めることとしたいので届けます。

記

1. 指定預金口座・振替指定日

預金口座	フリガナ	フリガナは氏と名の間を一マスあけてください。															通帳使用印 印
	氏名																
	銀行等	銀行・信金・労金 信組・農協 支 店															
		預金種目	1. 普通		2. 当座		金融機関番号	※		支店番号	※		口座番号（右づめで記入）				

※金融機関にて記入します。

2枚目にも押印してください。

不備返却理由

- 1 預金口座なし
- 2 記載事項相違
(口座番号・記号・名義等)
- 3 通帳使用印相違
- 4 その他

金融機関処理欄

検 印	印鑑照合	受 付

納入義務者→取扱金融機関または区保健福祉センター

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金口座振替解約届

(あて先) 区保健福祉センター所長

申达年月日

年 月 日

施設名						入所者氏名					
ケース番号						徴収金区分		本人分 扶養義務者分		措置区	
納入義務者	住所	〒 - ☎ () ー 番								印鑑 ㊟	
	フリガナ										
	氏名										

私（納入義務者）は、口座振替を利用し、大阪市に納める上記入所者の入所者費用徴収金を納付して
おりましたが、都合により取り止めることとしたいので届けます。

記

1. 指定預金口座・振替指定日

預金口座	フリガナ		フリガナは氏と名の間を一マスあけてください。										通帳使用印	
	氏名												印	
	銀行等		銀行・信金・労金 信組・農協											
預金種目		1. 普通		2. 当座		金融機関番号		支店番号		口座番号 (右づめで記入)				
						※		※						

※金融機関にて記入します。

忘れずに押印してください

不備返却理由

- 1 預金口座なし
- 2 記載事項相違
(口座番号・記号・名義等)
- 3 通帳使用印相違
- 4 その他

金融機関処理欄		
検 印	印鑑照合	受 付

取扱金融機関→福祉局高齢福祉課→区保健福祉センター

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金口座振替解約届(控)

		申込年月日		年 月 日	
施設名		入所者氏名			
ケース番号		徴収金区分		本人分 扶養義務者分	措置区
納入 義務 者	住所	〒 □□□□-□□□□ ☎ () - 番			
	フリガナ				
	氏名				

私(納入義務者)は、口座振替を利用し、大阪市に納める上記入所者の入所者費用徴収金を納付して
 りましたが、都合により取り止めることとしたいので届けます。

記

1. 指定預金口座・振替指定日

預 金 口 座	フリガナ	フリガナは氏と名の間を一マスあけてください。									
	氏名										
	銀行等	銀行・信金・労金 信組・農協 支 店									
		預金種目	1. 普通	2. 当座	金融機関番号	支店番号	口座番号(右づめで記入)				
					※	※					

※金融機関にて記入します。

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金口座振替変更届

金融機関名：

[illegible]

分類
26

收入報告書

大阪市

分類
26

原 符

大阪市

I Dシステム分館	予算主管	年度	会計部	款	項	目	1	補助1	源A区分1	金額	1	C D1
庫2	源B?	流入区分?		金	額	2		発行課		発行番号		区事務CD2

発行 次のとおり収入しました

発行番号	予算主管	年度	会計部	款	項	目	金融機関	店名	種別	口座番号

領収日付印	発行課		第1	補助1	源A区分1	口座名義人						
	区	事業	第2	補助2	源B区分2	年月						
	C D	1		2		納付額						
処理番号												

(取りまとめ金融機関一市役所(区役所)) この用紙は絶対汚したり曲げたりしないでください。 (大阪市管轄)

発行番号	予算主管	区	事業部	部1	部2	部3	部4	部5	部6	部7	部8	部9	部10	部11	部12	部13	部14	部15	部16	部17	部18	部19	部20	部21	部22	部23	部24	部25	部26	部27	部28	部29	部30	部31	部32	部33	部34	部35	部36	部37	部38	部39	部40	部41	部42	部43	部44	部45	部46	部47	部48	部49	部50	部51	部52	部53	部54	部55	部56	部57	部58	部59	部60	部61	部62	部63	部64	部65	部66	部67	部68	部69	部70	部71	部72	部73	部74	部75	部76	部77	部78	部79	部80	部81	部82	部83	部84	部85	部86	部87	部88	部89	部90	部91	部92	部93	部94	部95	部96	部97	部98	部99	部100	部101	部102	部103	部104	部105	部106	部107	部108	部109	部110	部111	部112	部113	部114	部115	部116	部117	部118	部119	部120	部121	部122	部123	部124	部125	部126	部127	部128	部129	部130	部131	部132	部133	部134	部135	部136	部137	部138	部139	部140	部141	部142	部143	部144	部145	部146	部147	部148	部149	部150	部151	部152	部153	部154	部155	部156	部157	部158	部159	部160	部161	部162	部163	部164	部165	部166	部167	部168	部169	部170	部171	部172	部173	部174	部175	部176	部177	部178	部179	部180	部181	部182	部183	部184	部185	部186	部187	部188	部189	部190	部191	部192	部193	部194	部195	部196	部197	部198	部199	部200	部201	部202	部203	部204	部205	部206	部207	部208	部209	部210	部211	部212	部213	部214	部215	部216	部217	部218	部219	部220	部221	部222	部223	部224	部225	部226	部227	部228	部229	部230	部231	部232	部233	部234	部235	部236	部237	部238	部239	部240	部241	部242	部243	部244	部245	部246	部247	部248	部249	部250	部251	部252	部253	部254	部255	部256	部257	部258	部259	部260	部261	部262	部263	部264	部265	部266	部267	部268	部269	部270	部271	部272	部273	部274	部275	部276	部277	部278	部279	部280	部281	部282	部283	部284	部285	部286	部287	部288	部289	部290	部291	部292	部293	部294	部295	部296	部297	部298	部299	部300	部301	部302	部303	部304	部305	部306	部307	部308	部309	部310	部311	部312	部313	部314	部315	部316	部317	部318	部319	部320	部321	部322	部323	部324	部325	部326	部327	部328	部329	部330	部331	部332	部333	部334	部335	部336	部337	部338	部339	部340	部341	部342	部343	部344	部345	部346	部347	部348	部349	部350	部351	部352	部353	部354	部355	部356	部357	部358	部359	部360	部361	部362	部363	部364	部365	部366	部367	部368	部369	部370	部371	部372	部373	部374	部375	部376	部377	部378	部379	部380	部381	部382	部383	部384	部385	部386	部387	部388	部389	部390	部391	部392	部393	部394	部395	部396	部397	部398	部399	部400	部401	部402	部403	部404	部405	部406	部407	部408	部409	部410	部411	部412	部413	部414	部415	部416	部417	部418	部419	部420	部421	部422	部423	部424	部425	部426	部427	部428	部429	部430	部431	部432	部433	部434	部435	部436	部437	部438	部439	部440	部441	部442	部443	部444	部445	部446	部447	部448	部449	部450	部451	部452	部453	部454	部455	部456	部457	部458	部459	部460	部461	部462	部463
------	------	---	-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

第7号様式の1

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

扱いの大阪市口座振替（自動払込）納付書（振替請求テープ）を次のとおり送付します。

		件 数	金 額
NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN	請 求 A	ZZZ, ZZ9	Z, ZZZ, ZZZ, ZZ9
	振 替 不 能 B		
	收納 (A-B)		
NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN	請 求 A	ZZZ, ZZ9	Z, ZZZ, ZZZ, ZZ9
	振 替 不 能 B		
	收納 (A-B)		

(大阪市→取りまとめ店→取扱店)

第8号様式の1

当行(NNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNN XXXX-XXX 支店)

扱いの大阪市口座振替（自動払込）納付書（振替請求テープ）を次のとおり受領しました。

		件 数	金 額
NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN	請 求 A	ZZZ, ZZ9	Z, ZZZ, ZZZ, ZZ9
	振 替 不 能 B		
	収 納 (A-B)		
NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN	請 求 A	ZZZ, ZZ9	Z, ZZZ, ZZZ, ZZ9
	振 替 不 能 B		
	収 納 (A-B)		

(大阪市一取りまとめ店一取扱店)

329

大阪市口座振替（自動払込）納付書（振替請求テープ）送付書
(NNNNNNNNNNNN)

第7号様式の2

NN 99 年 99 月 99 日

口座振替取扱金融機関取りまとめ店 御中
口座振替取扱金融機関取扱店

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

貴行 (NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN XXXX-XXX 支店)

扱いの大阪市口座振替（自動払込）納付書（振替請求テープ）を次のとおり送付します。

(振替日 NN 99 年 99 月 99 日)

		件 数	金 額
NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN	請 求 A	ZZZ, ZZ9	Z, ZZZ, ZZZ, ZZ9
	振 替 不 能 B		
	収 納 (A-B)		
NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN	請 求 A	ZZZ, ZZ9	Z, ZZZ, ZZZ, ZZ9
	振 替 不 能 B		
	収 納 (A-B)		

(大阪市→取りまとめ店→取扱店)

大阪市口座振替（自動払込）納付書（振替請求テープ）受領書
(NNNNNNNNNNNN)

第8号様式の2

NN 99 年 99 月 99 日

(あて先) NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

当行 (NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN XXXX-XXX 支店)

扱いの大阪市口座振替（自動払込）納付書（振替請求テープ）を次のとおり受領しました。

(振替日 NN 99 年 99 月 99 日)

		件 数	金 額
NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN	請 求 A	ZZZ, ZZ9	Z, ZZZ, ZZZ, ZZ9
	振 替 不 能 B		
	収 納 (A-B)		
NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNN	請 求 A	ZZZ, ZZ9	Z, ZZZ, ZZZ, ZZ9
	振 替 不 能 B		
	収 納 (A-B)		

(大阪市←取りまとめ店←取扱店)

ジョブ名XXXXXXXXXXXX 作成年月日時分XXXX年XX月XX日XX時XX分
ZZZ/ZZZ9

第 1 0 号様式の 1

分類	3 0
大阪市	

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金

口座振替済報告書

年 月 日 収納分

年度 一般会計 大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金

フォーマット	システム	分類	区分

会計	部	款	項	目	節

発行課コード			予算主管コード

大阪市 会 計 管理者	件数	金額
	件	円

上記のとおり収納しました。

大阪市収納代理金融機関

(取りまとめ店控)

第 1 0 号様式の 2

分類	3 0
大阪市	

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金

口座振替済報告書

年 月 日 収納分

年度 一般会計 大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金

フォーマット	システム	分類	区分

会計	部	款	項	目	節

発行課コード			予算主管コード

大阪市 会 計 管理者	件数	金額
	件	円

上記のとおり収納しました。

大阪市収納代理金融機関

(取りまとめ店→大阪市指定 (代理) 金融機関→大阪市)

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金口座振替不能一覧表

振替日	金融機関名
年 月 日	

[illegible]

不能理由

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 資金不足 | 4. 契約なし |
| 2. 口座なし | 5. 委託者の都合による振替停止 |
| 3. 預金者の都合による振替停止 | 6. その他 |

第 1 1 号様式

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金口座振替保留依頼書

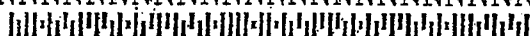
御中

次の預金者の今回の口座振替は、引落さずに保留してください。

_____ 区保健福祉センター
(担当者: _____)

振替指定日	年 月 日
-------	-------

預金者名義	預金種別	金融機関コード	支店コード	口座番号	徴収金額	顧客番号（下１０桁はケース番号）	備考

[illegible]

* 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1 2 3 *

.999-9999

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

電話番号

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FAX番号

XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX

NNNNN999999999를

№№99年99月99日

口座振替納入済通知書

(N N N N N N N N N N).

[illegible]

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

次のとおり、口座振替により収納いたしました。

本書をもって領収書といたします。なお、再発行できませんので、ご了承ください。

[illegible]

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金自動払込利用申込書 (収・加)

申込年月日	年 月 日
-------	-------

記載事項を確認の上、自動払込みを申し込みます。

ゆうちょ銀行申込用																			
ゆう ちょ 銀 行	種目コード		契約種別コード		通帳記号				通帳番号 (右詰めで記入)										
	1	6	6	3	0	1				0	の								
	フリガナ															お届け印			
	口座名義人																		
	払込日			毎月末日 (土曜・日曜・祝日の場合は翌営業日)															
	払込先口座番号			00900-5-960001				払込先加入者名			大阪市の会 計 管 理 者								

納入義務者													
施設名						入所者氏名							
ケース番号						措置区				徴収金 区分		☐ 本人分 ☐ 扶養義務者分	
納 入 義 務 者	住所		〒 □ □ □ - □ □ □ □ ☎ () 番										
	フリガナ												
	氏名												

自動払込利用申込書に不備がありましたら、該当箇所○印をつけ、下記宛までご返送願います。	取扱店日附印
1. 記号番号相違 2. 氏名相違 3. 印鑑相違 4. 口座なし 5. その他()	
〒530-8201 大阪市北区中之島1-3-20 大阪市福祉局 高齢者施策部 高齢福祉課	

ゆうちょ銀行をお申し込みの場合は自動払込み規定が適用されます。
(大阪市 → ゆうちょ銀行)

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金自動払込利用申込書 (収・加)

大 阪 市 長 様

申込年月日	年 月 日
-------	-------

記載事項を確認の上、自動払込みを申し込みます。

ゆうちょ銀行申込用																	
ゆう ちょ 銀 行	種目コード		契約種別コード	通帳記号				通帳番号 (右詰めで記入)									
	1	6	6	3	0	1				0	の						
	フリガナ												お届け印				
	口座名義人																
	払込日		毎月末日 (土曜・日曜・祝日の場合は翌営業日)														
	払込先口座番号		00900-5-960001				払込先加入者名		大阪市会計管理者								

納入義務者													
施設名						入所者氏名							
ケース番号						措置区				徴収金 区分		☐ 本人分 ☐ 扶養義務者分	
納 入 義 務 者	住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ ☎ () - 番											
	フリガナ												
	氏名												

(区保健福祉センター 控)

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金自動払込利用申込書 (収・加)

大 阪 市 長 様

申込年月日	年 月 日
-------	-------

記載事項を確認の上、自動払込みを申し込みます。

ゆうちょ銀行申込用																	
ゆう ちょ 銀 行	種目コード		契約種別コード	通帳記号				通帳番号 (右詰めで記入)									
	1	6	6	3	0	1				0	の						
	フリガナ												お届け印				
	口座名義人																
	払込日		毎月末日 (土曜・日曜・祝日の場合は翌営業日)														
	払込先口座番号		00900-5-960001				払込先加入者名		大阪市会計管理者								

納入義務者			
施設名		入所者氏名	
ケース番号		措置区	徴収金 区分
			☐ 本 人 分 ☐ 扶養義務者分
納 入 義 務 者	住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ ☎ () - 番	
	フリガナ		
	氏名		

(本人控)

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金自動払込解約申込書

大 阪 市 長 様

申込年月日	年 月 日
-------	-------

自動払込みを解約（廃止）します。

ゆうちょ銀行用																			
ゆう ちょ 銀 行	種目コード		契約種別コード		通帳記号				通帳番号（右詰めで記入）										
	1	7	6	3	0	1				0	の								
	フリガナ															お届け印			
	口座名義人																		
	払込日			毎月末日（土曜・日曜・祝日の場合は翌営業日）															
	払込先口座番号			00900-5-960001				払込先加入者名			大阪市の会 計 管 理 者								

納入義務者													
施設名						入所者氏名							
ケース番号						措置区				徴収金 区 分		☐ 本 人 分 ☐ 扶養義務者分	
納 入 義 務 者	住所		〒 □ □ □ - □ □ □ □ ☎ () 番										
	フリガナ												
	氏名												

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金自動払込解約申込書

大 阪 市 長 様

申込年月日	年 月 日
-------	-------

自動払込みを解約（廃止）します。

ゆうちょ銀行用																			
ゆう ちょ 銀 行	種目コード		契約種別コード		通帳記号				通帳番号（右詰めで記入）										
	1	7	6	3	0	1				0	の								
	フリガナ															お届け印			
	口座名義人																		
	払込日			毎月末日（土曜・日曜・祝日の場合は翌営業日）															
	払込先口座番号			00900-5-960001				払込先加入者名				大阪市の会 計 管 理 者							

納入義務者													
施設名						入所者氏名							
ケース番号						措置区				徴収金 区分		☐ 本 人 分 ☐ 扶養義務者分	
納 入 義 務 者	住所		〒 □ □ □ - □ □ □ □ ☎ () 番										
	フリガナ												
	氏名												

自 動 払 込 合 計 票

加入者名	大阪市会計管理者 (大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金)
払込金の種別	その他 (30)
事業主番号	09227381
払込日	年 月 日
口座番号	00900—5—960001
合計件数	件
合計金額	円

大阪市養護老人ホーム入所者費用徴収金自動払込保留依頼書（ゆうちょ銀行）

御中

次の預貯金者の今回の自動払込は、引落さずに保留してください。

加入者住所	大阪市北区中之島１－３－２０
加入者名	大阪市会計管理者
事業主番号	０９２２７３８１
振替口座番号	００９００－５－９６０００１

区保健福祉センター
(担当者：) 印

振替指定日	年 月 日
-------	-------

預金者名義	通帳記号	通帳番号	徴収金額	顧客番号（下１０桁はケース番号）	備考
	1 0 の				
	1 0 の				
	1 0 の				
	1 0 の				
	1 0 の				
	1 0 の				
	1 0 の				
	1 0 の				
	1 0 の				
	1 0 の				