

(様式1号)

保護係

管理係

担当	係長	課長	担当	係長	課長
----	----	----	----	----	----

住宅扶助費及び共益費代理納付依頼書

年 月 日

(宛先)

福祉事務所長

(申請者) 〒

住所

氏名・社名

(代表者氏名)

電話

被保護者との関係 家主 ・ 管理業者

下記の被保護者の住宅扶助費及び共益費について代理納付することを依頼します。
代理納付にあたり知りえた対象者の個人情報、川崎市個人情報保護条例に基づき、
取扱いに留意します。

なお、住宅扶助費及び共益費を受領後に返還が発生した際には、返還することについて承諾します。

被保護者名		被保護者住所	
家主氏名		家主住所	(〒 -)
		TEL	()
家賃の月額	円	契約期間	年 月 日～
共益費の月額	円		年 月 日

振込先金融機関

(銀行・信用金庫・労働金庫・農協・信用組合)

支店	本店 支店	預金種別	普通・当座	添付書類
口座番号				①契約が確認できるもの(契約書写し等) ②指定口座の預金通帳の写し ③申請者又は振込先が家主以外である場合には家主との管理委託契約書の写し
フリガナ	-----			收受印
口座名義人				