

(様式第2号)

第 号
年 月 日

住宅扶助費等代理納付決定通知書

様

伊丹市福祉事務所長

年 月 日付で提出のあった「同意書兼代理納付に関する振込依頼書」について、下記のとおり決定しましたので通知します。なお、生活保護法に基づく住宅扶助費等の代理納付事務取扱要領（平成26年伊丹市福祉事務所要領第1号）第3条第3項の規定に該当するときは、下記振込先への住宅扶助費等の振込みを中止又は中断します。また、住宅扶助費又は共益費について過支給が生じた場合は、過支給となった住宅扶助費又は共益費相当額を返還してください。

記

1 対象世帯

- ・住 所
- ・世 帯 主 名
- ・代理納付に係る住宅扶助費（月額振込額） 円
- ・代理納付に係る共益費（月額振込額） 円

2 代理納付（振込）開始月 年 月分から開始する。

3 振 込 先

振込先	銀行・信用金庫 農協・信用組合		預金種別	普通・当座			
			口座番号				
	支店（所）・出張所						
	ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号				
フリガナ							
口座 名義人							