都立霊園「管理料口座振替申請書」送付依頼書

○下記の住所へ、霊園管理料口座振替依頼書を送付願います。

変更依頼日		令和　　年　　月　　日
使用者番号		
使用施設		霊園　　階　　区・号　　種　　側　　番
使用者（フリガナ）		
使用者氏名（漢字）		
住所	郵便番号	―
	住　所	
	建物名・部屋番号等	
	電話番号	

◆ ご注意ください ◆

- **この用紙で名義変更（使用者の変更）はできません。**
  お使いの霊園事務所または東京都公園協会霊園課へご相談ください。
- ご利用可能な金融機関については、「金融機関一覧」をご参照ください。

【依頼書送付先】※ FAXでも可。

〒160-0021　東京都 新宿区 歌舞伎町 2－44－1　東京都健康プラザ「ハイジア」10階

公益財団法人東京都公園協会　霊園課　宛

TEL：03－3232－3151　　FAX：03－3232－3194

＜管理者入力＞

入力　／	チェック　／	チェック　／