

口座振替申出書

岩内町より私宛の支払代金については、下記私名義の預金口座に振替え下さるよう、岩内町財務会計規則第87条により申出します。

記

振替金融機関名 店

左詰めでご記入ください。

口座番号

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

預金の種類 普通・当座・その他 ()

フリガナ
口座名

平成 年 月 日

郵便番号
住所

フリガナ
氏名 印

電話番号

岩内町会計管理者 濱 秀宏 殿

| | | |
|--------|-----|---|
| 受 付 | | |
| | 担当名 | 課 |