

口座振替申出書

岩内町から私あてに支払われる岩内町空き店舗活用支援事業補助金については、私名義の次の預金口座に振り替え下さるよう岩内町財務会計規則第87条の規定により申出します。

記

振替金融機関名

振替口座名義

振替口座番号

年 月 日

岩内町会計管理者 様

住所
申請者
氏名

印