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

 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　ｶﾞ　ﾅ

口座名

　　令和　　　年　　　月　　　日

郵便番号

住　　所

ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ

氏　　名 印

電話番号

岩内町会計管理者　　　　　　　　 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 |  　　　　　　　　　　　　　 課 |
| 担当名 |  |