## 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

京 <b>山</b>	
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 ロ 座 名	
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 立 石 尚 子 殿	
受	課
付 担当名	