

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 ()

フリガナ

口座名

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 様

受 付		
	担当名	課