口　座　振　替　申　込　書

平成　　年　　月　　日

　出雲崎町会計管理者　小 田 嘉 代 子　様

申請者　住　所　三島郡出雲崎町大字

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私が、出雲崎町に対する請求金額を受領するについて、口座振替の方法により支払われることを承知の上、下記の口座に入金くださることを申し出いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 |  | | 支店名等 | 支店 |
| 口　座　名 | 種　　目 | 普　　通　　・　　当　　座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |