口座振替依頼書

年月日は空白

　　年　　月　　日

善通寺市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　***善通寺市文京町二丁目1番1号***

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　***善通寺　太郎***

押印廃止

　善通寺市から受ける補助金を次のとおり口座へ振替することを依頼します。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出張所

１　金融機関　　　　　香川県農業協同組合　　　　　　　　　　　　　　本 部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支　店

ゆうちょ銀行　　　　　　　　　　　　　　店

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　出張所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　本店

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　　支店

２　預金種別及び　　　　　（　普　通　・　当　座　）

　　口座番号

３

口座は申請者と同じ名義

通帳もしくはカードの写し