様式第２号

|  |  |
| --- | --- |
| 口 座 振 替 申 出 書 | |
| 振込先金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　店  金庫  組合　　　　　　　　　出張所 |
| 預 金 の 種 類 | 普　　通　　・　　当　　座　　・　　その他 |
| 口　　　　　座  名　　義　　人 | （フリガナ） |
|  |
| 口　座　番　号 |  |
| 町公金の支払いについては、上記のとおり口座振替されるよう申し込みます。  　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　住　所    　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  　　　白鷹町長　　殿 | |

※預金通帳の写し（本支店名等、上記の内容が確認できる部分）を添付してください。

※申請者本人名義の口座とします。