

口座振込依頼書

令和 年 月 日

大 田 市 長 様

() 自主防災会

住 所 _____

氏 名 _____

令和 年度大田市自主防災組織育成事業補助金は下記の預金口座へお振り込み下さい。

振込先金融機関	銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 協 労 働 金 庫 J F し ま ね 漁 協	本 店 支 店 本 所 支 所 出張所
	ゆうちょ銀行	店
口 座 番 号	普通預金 No. _____ 当座預金	
振込口座名義	(カタカナでご記入ください)	

備 考

1. 上記口座情報の確認のため、金融機関(支店)名、口座番号、名義人が分かる通帳などの写しを添付すること。
2. 金融機関及び預金種目は該当するものを○印で囲むこと。
3. 口座振替による支払いを受けることを中止したい場合は、文書によりその旨を申し出ること。
4. 依頼の振替先は同一人につき一金融機関一口座に限る。