

口座振替依頼書

令和 年 月 日

南相馬市長

郵便番号 〒 -

住 所

氏 名

(電話番号 - -)

私が南相馬市から受ける支払金について、下記の預金口座に振替をお願いします。

振 替 金 融 機 関							
金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 組合						
店 舗 名	店						
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
(フリガナ)							
口座名義							
口座番号							

※口座番号は7桁を右詰で記載してください

※口座内容の確認できる通帳の写しを添付してください