

口座振込依頼書

令和 年 月 日

東近江市会計管理者 様

〒

住所 東近江市

氏名

印

電話

令和 年度敬老会事業補助金を、下記金融機関口座へ振り込まれるようお願いいたします。

銀行名（銀行コード）	銀行（ ）
	金庫（ ）
	農協（ ）
支店名（支店コード）	支店（ ）
口座種別	普通 当座
口座番号	
口座名義	フリガナ

※ 訂正する場合は、訂正箇所を二重線で見え消しし、その上に訂正印を押印ください。

※ 口座番号は7桁をお願いします。