

口 座 振 込 依 頼 書

私が貴センターから支払いを受ける代金は、下記の振込口座にお振込みください。

記

振込口座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用組合 労働金庫 店・所															
	預金種目	1 普通預金 2 当座預金 （該当に○）															
	口座番号								右詰め、左余白はゼロを記入								
	口座名義	氏名・ 名称	カナ														

年 月 日

住 所 _____

申出人

氏名・名称 _____ 印 _____

湖北広域行政事務センター会計管理者 あて

(注)

- 1 申出人の印は、請求の印と同一のものを使用してください。
- 2 振込口座は、申出人の口座に限ります。