（規格Ａ４）

口　座　振　替　申　込　書

令和　　年　　月　　日

　知事又は地域機関の長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名 印

（名称）

電話番号

　下記のとおり口座振替を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振替金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預金の種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 預金名義 |  |
| 預金名義フリガナ |  |
|

注　１　口座振替エラーを防ぐため、金融機関の通帳の記載内容を見ながら記入してくだ　　　さい。

２　請求する本人名義以外の口座へは振替できません。