支払金口座振替依頼書

　　　当方が貴市から支払いを受ける代金（児童公園設備費等補助金）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 　店**  **農　　協　 ・**  **信用組合 　 所**  **労働金庫 　（該当に○）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **預金種別** | **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** | | **ﾌﾘｶﾞﾅ** | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　　　令和　　　年　　　月　　　日

住　所　　長浜市　　　　　町

　　　　　　　　　　自治会長

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　（※）印

**長浜市会計管理者 あて**

**（備考）**

**1.「預金種目」は、該当のものを○で囲んでください。**

**2. 本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。記名押印する場合は、補助金等交付請求書に押すものと同じ印を使用してください。**

**3.上記通帳の1枚目見開き部分(口座番号・口座名義が分かる部分)の写しを提出してください。**