様式第４５号（第７７条関係）

（その１）

**口　座　振　替　払　申　出　書（　通　常　）**

　　私が貴市から支払いを受ける　長浜市自治会活動デジタル化促進事業補助金　については、下記の振込口座にお振り込みください。

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　　　　　　　　　 |
| 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・所在地

申出人

氏名・名称

　　　長浜市会計管理者　あて

　（注）

　　１　本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。

　　２　記名押印する場合は、請求の印と同一のものを使用してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 　　　　　　　　　　　　　　 市役所使用欄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当課確認印