

様式第2号

口座振込依頼書

令和 年 月 日

(あて先) 福岡市(区)長

【依頼人】

〒 -
住所 福岡市 区
フリガナ
氏名
電話

浄化槽法定検査手数料補助金について、下記の預金口座に振込されるよう依頼します。

記

金融機関の名称	銀行・信用金庫 農協・信用組合・漁協 (該当するものを○で囲んでください。)	本店・支店 出張所
預金種別	普通 当座 (該当するものを○で囲んでください。)	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

- *記入する口座は、依頼人名義のものに限ります。
- *本書提出時には、通帳又は口座確認ができるもの(金融機関発行)の写しを添付してください。
- *口座番号は右づめで記入してください。
- *記入にあたっては、必ず通帳を確認のうえ、口座名義は預金通帳のとおりに入力してください。
- *鉛筆や消せるボールペンは使用できません。
- *本書に記載された個人情報については、その他の用途に使用することはありません。