

年 月 日

堺市長殿

口座振替依頼書

所在地

名称

代表者職氏名

印

日中一時支援事業に係る給付費については、下記の口座への振込みを依頼します。

記

銀行名	(銀行番号)
支店名	(支店番号)
預金種目 (いずれかに○)	1. 普通      2. 当座      3. その他
口座番号	
フリガナ	
口座名義	