令和　　年　　月　　日

堺 市 長 様

　　　〒

（住所）

（氏名）

（電話番号）

　　口座振込依頼書

下記金融機関の預金口座に振り込みを依頼いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先 | 金融機関名 | 銀行コード | 支店名北花田 | 支店コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 口　座 | 預金種別　　１ 普通　２ 当座 ３ 総合 | 口座番号 | ※右詰でご記入ください。 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （フ リ ガ ナ）口 座 名 義 |  |

※通帳の見開きページ（銀行名・支店名・口座番号記載）

のコピーの添付もお願いします。