

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。