

振込口座指定届兼振込依頼書

桜川市商工会長 殿

標記、振込み口座の指定にあたり、下記の口座を指定し、桜川市地域応援チケット事業で精算された金額の振込を依頼します。

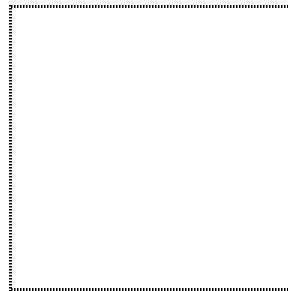
口座情報

| | | | |
|-------|--|-----------------|--|
| 金融機関名 | | 本支店名 | |
| 種類 | <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通 | 口座番号 (左詰め記入) | |
| 口座名義 | フリガナ (必須) | | |

令和 年 月 日

※自署または社判

| | |
|----------------|-----|
| チラシに 掲載する屋号 | |
| 申請事業所名 | |
| 代表者又は 責任者名 | |
| 連絡先 | () |



受付者印

| |
|------|
| 受付者印 |
|------|