

口座振込依頼書

令和 年 月 日

妙高市長 宛て
妙高市会計管理者 宛て

(申込者) 住所 妙高市
氏名

記

私立高等学校学費助成金を、下記の口座へ振込くださるよう依頼します。

振込先金融機関の名称 (カタカナ)											銀行 信用金庫 農業協同組合	
店舗の名称 (カタカナ)											支店 支所 出張所	
金融機関番号店番号				種目			口座番号					
*		*		普通 当 座								
口座名義人 (申込者本人名義に限る)				フリガナ								
				氏名								

※皆様からお預かりした口座の個人情報、妙高市の財務会計に登録され、妙高市からの振り込みに使用し、他の目的には一切使用しません。なお、ご提供いただいた口座を閉鎖した場合等は、お手数ですが市会計課へご連絡ください。