## 口座振込依頼書

			年	月	H
(宛 先)岡 崎 市 長					
	住所又は所在地				
	商号又は名称				
	代表者職氏名				
	担当者名	連絡先			
私が岡崎市から支払を受ける		については、下記の口座へ振り	込み願い	います。	
		_			

記

金融機関名		銀 行信用金庫農業協同組合	支 店 出張所	銀行・支店コード
預金種目	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	口座番号		
フリガナ				
口座名義				
生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年	月 日 ※源	泉対象者は言	記入願います。

※口座名義は通帳等を確認し、正しく記入してください。