

口座振込依頼書

年 月 日

(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、下記の口座へ振込み願います。

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。