

口 座 振 替 依 頼 書

令和〇年〇月〇日

（あて先）松江市長

【依頼者記入欄】

住所	松江市〇〇町〇〇234-5		
フリガナ	カンコウチクハナビジッコウ イインカイ カイチョウ カ ンコウ ハナビ	連絡先	携帯番号 メールアドレス
氏名	観光地区花火実行委員会 会長 観光 花子		

松江市から受ける支払金は、下記の口座に振り込んでください。

記

受領する金銭の内容	松 江 市 地 域 花 火 実 証 事 業 補 助 金														
金融機関名	松 江		銀 行		金 庫		店 舗 名		観 光			本 店			
			組 合									支 店			
												出張所			
預金種目	1 普通 2 当座				口座番号				1	2	3	4	5	6	7
	3 その他（ ）														
フリガナ	カ	ン	コ	ウ	チ	ク	ハ	ナ	ビ	ジ	ツ	コ	ウ	イ	イ
	ン	カ	イ		カ	イ	チ	ヨ	ウ						
口座名義人 氏名	観光地区花火実行委員会 会長 観光花子														

.....
【職員チェック欄】

- ☐ 通帳等により口座情報を確認した。
- ☐ 口座名義人は、依頼者の名義であることを確認した。

確認者	
職 氏 名	