

口 座 振 替 依 頼 書

年 月 日

（あて先）松江市長

【依頼者記入欄】

住 所			
フリガナ 氏 名		連 絡 先	

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。
振込エラー防止のため、通帳の写しも提出してください。

記

受領する金銭の内容	松江市児童遊園地整備事業補助金												
金融機関名	銀 行 金 庫 組 合		店 舗 名		本 店 支 店 出張所								
預金種目	1 普通 2 当座 3 その他（ ）		口座番号										
フリガナ													
口座名義人 氏名													

.....
【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	