

振 込 依 頼 書

年 月 日

綾川町長 前 田 武 俊 殿

〒

住 所

氏 名

(印)

生年月日 年 月 日生

(アラビア数字で記載し、頭書に¥の記号を付し、訂正しないでください。)

金 額		億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

但し、新入学児童生徒学用品費(入学前支給)として

支払の 方 法	口 座 振替払	銀行 (支)店										
		預金種目	当座 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	口座 番号							
		(フリガナ)										
		口座名義										

- 1 口座振替払いは、預金口座のある金融機関の店舗名、口座番号及び口座名義を記載してください。なお、預金種目欄にあつては、該当する預金種目の□の箇所にレ印を付してください。