

令和 年 月 日

口座振替申請書（交通遺児支度資金用）

ひたちなか市会計管理者 殿

住 所 ひたちなか市

氏 名

(連絡先 Tel :)

わたくしあての ひたちなか市交通遺児支度資金は、口座の振替によって支払われたく、
下記のとおり申請いたします。

記

- 1 振替先金融機関名 銀行 組合 支店 金庫
- 2 預 金 種 目 (1) 当座 (2) 普通
- 3 口 座 名 義 人 _____
- 4 口 座 番 号 No. _____