

銀行預金口座振込登録申請書

甲府市会計管理者 殿

令和 年 月 日

甲府市からの助成金を受領したいので、次のとおり預金口座の登録を申請します。

助成金については、指定した預金口座に振り込み願います。

住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____

電話番号 _____

※申請者が手書きしない場合は、記名押印してください。

預金口座

	金融機関名	金融機関番号	支店名	支店番号
預 金 口 座	銀 行 金 庫 組 合 農 協		支店	
	預金種目	口座番号	口座名義 (カタカナで記入してください)	
	1 普 通 2 当 座			

※必ずボールペンで記載してください。

訂正する場合は二重線で訂正し、二重線の隣に記入者の苗字を記載してください。

修正液や修正テープ等の使用があった場合は、無効となります。