

口座振込依頼書

年 月 日

毛呂山町長 あて

団体名
代表者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

毛呂山町から支払われる集団資源回収事業報償金について、下記の預金口座へ振込みを依頼します。

記

金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協 支店
預金の種別	普 通 当 座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

※ 振込先通帳の表面（名義人、口座番号）のコピーを添付してください。