

銀行振込依頼書

令和 年 月 日

室戸市会計管理者 殿

受取人	
〒	
住所	
氏名	(印)
TEL	()

室戸市から受ける 代金について、
下記の預金口座宛振込下さるようご依頼申し上げます。

記

振替先金 融機関名	銀行	支店	普通 当座 No.	号
(ふりがな) 口座名義				
(備考)				

注 必ず預金通帳と同じ口座名義を記入してください。