

担当課名	確認印
------	-----

会計室受付年月日
年 月 日

債権者コード

口座の追加
有・無

口座振込申出書

令和 年 月 日

関川村からの支払については、下記の口座へ振込願います。

関川村会計管理者 様

住所[〒] _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____ () _____

生年月日 _____ 年 月 日

金融機関名 (いずれかに○印をつけてください)	村上信用金庫 関川支店
	にいがた岩船農協 関川支店
	第四北越銀行 坂町支店
	ゆうちょ銀行 店
	銀行 支店
口座の種類 (どちらかに○をかこむ)	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義 (本人名義に限る)	