

口座振込払依頼書

令和2年5月18日

(宛先)
戸田市長

戸田市から私に支払われる 戸田市小規模事業者等臨時給付金 は下記の口座に振り込んでください。

依頼人 { 住 所 埼玉県戸田市〇〇1-1-1
(連絡先電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇)
氏 名 戸田株式会社 代表取締役 戸田 太郎 印

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

代表者印を押印してください。

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関・支店コード	種目	口座番号 (右詰めで記入)
〇〇 <input type="checkbox"/> 銀行・信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合・農協	〇〇 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店	1 1 1 1 2 2 2	1	1 2 3 4 5 6 7
口座名義 (カタカナ)				
トダカブシキガイシャ				

* 種目：預金種目は、次のコードを記入願います。 : 1 普通、2 当座

ご注意

- 新規・変更の該当する部分を○で囲んでください。
- 振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)
- 変更の場合は変更箇所のみご記入ください。