

年 月 日

(あて先) 笠松町会計管理者

住 所
屋 号
(名称)
代表者
氏 名

印

口 座 振 替 依 頼 書

笠松町から取引の代金を受領する場合は、今後とくに意思表示をしない限り下記の金融機関指定口座へ振込み下さるよう依頼します。

なお、指定口座を変更するときは、通知します。

記

1. 指定口座

振込み先金融機関名	銀行 金庫	支店
預 金 種 別	普 通	当 座
口 座 番 号		
フリガナ 口座名義人		

2. その他依頼事項