

支払金口座振替依頼書

令和 年 月 日

那珂川町長 福島 泰夫 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
名称(法人・団体のみ) \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

那珂川町から私に支払われる 那珂川町休業協力金 は、次の口座により受領することを依頼します。

【次のいずれかに☑を記入してください。】

- すでに町に登録してある口座 → これ以下の記入は不要です。
- 下記で指定する口座 → 下記に必要事項を記入し、その通帳の写し（表紙をめくったページの見開き）を添付してください。

記

1. 債権者情報

債権者名 (法人・団体はその名称)	(カナ)
代表者役職・氏名 (法人・団体の場合のみ)	
住 所	

2. 口座情報

口座名義	(カナ)	
金融機関名	銀行・信金 信組・農協	本店・支店 本所・支所
口座種別	普通・当座	口座番号

※金融機関や本店・支店の種別、口座種別は、該当となる部分を○で囲んでください。

※債権者名・口座名義（カナを含む。）は、略称などは使用せずに正確に記入してください。