

様式第 6 号

支援金口座振替依頼書

年 月 日

下野市会計管理者

下野市から私に支払われる 下野市小規模事業者等事業継続支援金 は口座振替により受領することを希望します。ついては、下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

依頼人 { 住所
(申請者) { (連絡先電話番号 ())
氏名

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

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)
銀行・信用金庫	本店			
信用組合・農協	支店			
口座名義人 (カタカナ)		30文字まで		

* 種目：預金種目は、1 普通、2 当座、4 貯蓄を記入してください。

ご注意

- 振込先の口座は依頼人 (申請者) 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。)
- 振込先の口座番号・口座名義人の確認のため、通帳の表紙裏側をコピーして添付してください。