**口　座　振　込　依　頼　書**

**年　　月　　日**

**大垣市長　石田　仁　様**

**（申請者）　住所（所在）：**

**（団　体　名）：**

**（代表者）氏名：　　　　　　　　　　　　 ㊞**

**電　　　　話：**

**大垣市から受ける　合唱、吹奏楽等コンクール等出場者奨励金　については、次の金融機関の口座へ振り込みを依頼します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **金　融　機　関　名** | **銀行・金庫・組合・農協** |
| **本　・　支　店　名** | **本店・支店・本所・支所・出張所** |
| **口　座　の　種　類** | **普通（総合）預金　・　当座預金** |
| **口　座　番　号** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ゆうちょ銀行の場合****記　　　　　号** |  |  |  |  |  | **―** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **フ　リ　ガ　ナ** |  |
| **口　座　名　義** |  |

**※記入上の注意**

**１　金融機関の名称は、銀行・信用金庫等及び本・支店等をご記入ください。**

**２　預金の種類は、普通（総合）・当座預金のいずれかに○印をつけてください。**