

No.

口座振替（変更）依頼書

大垣市から受ける支払金について、次の金融機関の口座に振り込みくださるよう依頼いたします。

金融機関の名称

銀行
金庫
農協
組合

本店
支店

預金の種類及び
口座番号

当 座
普 通

預金

第

号

(フリガナ)

預金口座の名義

備 考

年 月 日

〈依頼者〉 住 所

氏 名

電話（ ）－（ ）－（ ）

大 垣 市 長

様