

北見市緊急支援金振込依頼書

令和 年 月 日

北見市長 辻 直 孝 様

北見市から私に支払われる緊急支援金を口座振込により受領したいので、下記の口座に振り込んでください。

1. 依頼人（申請者） ※法人の場合、法人所在地、法人名及び代表者職・氏名

依頼人住所	
依頼人名	⑩
電話番号	

2. 口座情報

金融機関名	本・支店	金融機関・支店コード
銀行・信用金庫 信用組合・農協 ()	本店 支店	
口座名義人（カタカナ） 30文字まで		
	預金種目	口座番号（右詰めで記入）
	1.普通 2.当座 3.貯蓄 4.その他	

※通帳の写し などをこちらに貼ってください。

