

(別紙3)

## 北見市事業者特別支援金振込依頼書

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事業者特別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）※自署のほか、ゴム印も可

申請事業者名 (法人名又は屋号 及び個人事業者 等氏名)	フリガナ	
	法人名又は 屋号	
	フリガナ	
	代表者役職・氏名	

### 2. 口座情報

金融機関名	本・支店	金融機関コード	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	

※口座名義人欄には、通帳に記載の口座名義人名を転記してください。

※「通帳の表面及び見開きページの写し」  
をこちらに貼ってください。