年　　月　　日

白老町長　　　様

氏名　　　　　　　印

住所

口座振込依頼書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 |
|  |  | １．普通２．当座 |
| 口座名義人 | 口座番号 |
|  |  |