

□座振替依頼書

◇郵便番号 _____

◇現住所 _____

◇氏 名 _____ 印 _____

◇電話番号 _____

金融機関名	(省略せず通帳どおり記入してください)									
	支 店									
預 金 区 分	普 通 ・ 当 座 (どちらかに○印をお願いします)									
□ 座 番 号										左詰でご記入ください
□ 座 名 義	ふりがな -----									

【担 当】 〒054-8660
勇払郡むかわ町美幸2丁目88番地
むかわ町 経済建設課 技術グループ
電 話 0145-42-2427
FAX 0145-42-2711