**口　座　振　替　申　出　書**

　　年　　月　　日

様似町長　坂下　一幸　様

郵便番号

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　【印】

電話番号

　様似町から私に支払われる有害鳥獣駆除事業に係る奨励金等については、下記により口座振込払いにしていただきたく申し出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **振込先金融機関名** | 銀行・信用金庫　　　　　　支店・出張所  　　　　　　農協・漁協　　　　　　　　本店 |
| **預金種目** | ・普通預金　　　　・当座預金 |
| **店番及び口座番号**  **※ゆうちょ銀行の場合** | 店番　　　　　　　　　　口座番号  記号　　　　　　　　　　番号   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |
| **（フリガナ）**  **口座名義人** |  |

* １　預金種目は、当該事項を○で囲むこと。

２　口座名義人は、受取人本人であること。