

南魚沼市消防団員報酬振込依頼書

申請者

記入日 令和 年 月 日

所 属	方面隊	分団	部	小隊
(フリガナ) 氏 名	生年月日		申請者の現住所	
	昭和・平成			
	年 月 日		連絡先電話番号	

受取口座

金 融 機 関 名		支 店 名		分 類
銀行 農 協 信用組合 信用金庫		本・支店 本・支所 出張所		普通 ・ 当座
金融機関番号	()	店番号		
口 座 番 号 (右詰めでお書きください)		(フリガナ) 口 座 名 義		

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・貯金種類・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

振込先金融機関口座確認書類貼付け欄

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)がわかる通帳の写し