口座振込依頼書

年　　月　　日

臼杵市長　　　　　　　様

住　　所

事業所名

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

信用保証料補給金を下記口座に振り込みお願いします。

記

金融機関名

支店名　　　　　　　　　　　　支店

預金種目　　　　普通　　　当座

口座番号