

口座振込依頼書

平成 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 _____

フリガナ
口 座 名 義 _____