

御殿場市口座振替依頼書

年 月 日

住 所

フリガナ

氏 名

印

生年月日 年 月 日生

(同姓同名の方を区分するため必要となります)

御殿場市長様

支払いは、下記の口座へ振替されたく、依頼します。

金融機関	銀行 金庫 農協		店
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	

注 口座名義人は修学生本人に限ります。

御殿場市 各課登録（個人用）