**全自治組織対象**

**Ｎｏ．５**

口座振替払申出書

令和６年月日

　栄町会計管理者

郵便番号

自治組織の名称

住　　　　　所

代表者氏名

電話番号

　　令和６年度に貴町から当社(私)に支払われる取り引き代金は、銀行振込の方法に

より受領したいと思いますので、下記預金口座宛に振り込んで下さい。なお、当社(私)

は、振り込みと同時にその代金を受領したものとします。

　本件については、特別の事情のない限り翌年度以降さらに継続するものとします。

記

金融機関名　　　　　　　　　　銀行 ・ 金庫 ・ 農協　　　　　　　　支店

預金種別　　当　座　・　普　通

口座番号　　第　　　　　　　　　　　　　　　　　号（７ケタ）

フリガナ

口座名義

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記の助成金、奨励金、補助金を本紙の申出書の通帳にお振り込みをお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 栄町自治振興育成事業助成金（くらし安全課協働推進室） | ○ |
| 栄町自主防災組織運営補助金（くらし安全課災害対策室） |  |
| 栄町資源回収運動奨励金（経済環境課環境対策室） |  |
| 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

 |