

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)	<input type="radio"/>
栄町自主防災組織運営補助金 (くらし安全課災害対策室)	<input type="checkbox"/>
栄町資源回収運動奨励金 (経済環境課環境対策室)	<input type="checkbox"/>
その他 (_____)	<input type="checkbox"/>