

口座振込依頼書

交通災害共済見舞金については、下記口座へ振り込んでいただくようお願いいたします。

金融機関名 _____

本・支店名 _____

預金科目 _____

口座番号 _____

フリガナ

口座名義人 _____

年 月 日

氏名

⑩

白石町会計管理者 様