支払金口座振替依頼書

令和　　年　　月　　日

豊　島　区　長

依頼者

住所	〒	
フリガナ		
氏名		
電話番号		印
FAX番号		
メールアドレス		

豊島区からの支払金について、下記振り込み口座に振り込むことを依頼します。なお、本依頼に記入した事項に関しては、豊島区の電子計算組織に記録されることに同意します。

振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合	支店	預金種別	口　座　番　号
			1普通　2当座	

振込口座	フリガナ	
	氏　　名	
	住　　所	〒　　－
	電　　話	