

様式第2号(第9条関係)

口 座 振 替 申 出 書

このことについて、
おりとしたいので申し出ます。

手当振込みの預金口座は、次のと

年 月 日

提出者 住所

氏名

受給者との続柄 ()

[illegible]

口座番号等確認印

◎ ※の欄は記入しないでください。