

様式第 3 号(第 5 条関係)

口座振込依頼書

年 月 日

紀宝町長 様

住所
氏名
電話番号

下記のとおり地方就職学生支援金の口座振込を依頼します。

金融機関	銀行 金庫 農協	口座	フリガナ								
			名義人氏名								
	本店 支店 支所 出張所		種類	口座番号							
			1 普通 2 当座 3 その他 ()								