

口座振込依頼書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

(住所)

(氏名)

(署名または記名押印)

令和 年度就学援助費の支払について下記口座への振込を依頼します。

記

金融機関名		支店名	
預金種目	普通・当座・その他（ ）	口座番号	
口座名義(カナ)			

注1) 振込先口座情報は通帳等を確認の上、正確に記入してください。

注2) 口座振込の郵便による通知はいたしません。

注3) 口座振込の確認は預金通帳をお願いします。(支払課名と金額が記帳されます。)

***記載された個人情報(住所・氏名)は上越市からの支払に関する業務以外には使用しません。**