様式

令和　　年　　月　　日

口座振込依頼書

　伊達市長　様

行政区名

代表者　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

　令和　　年度の**行政推進員報酬**の支払いについては、下記の預金口座に振込をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀行　・　信用金庫　・　ふくしま未来農協 | | | | | | |
| 支店 | | | | | | |
| 預金種別 | 普通預金　　　　当座預金 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ | | | | | | |
|  | | | | | | |

【注意事項】

　・この口座は、行政推進員の方への報酬をお支払いする口座です。行政推進員本人の個人名義の口座を記入してください。

　・印鑑は、認め印で結構です。