口座振替申出書

令和６年３月 日

士幌町長　髙木　康弘　様

住　　　　所

申請者　事業所の名称

　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和５年度士幌町中小企業等退職金共済制度加入促進事業補助金を下記へ口座振替により支給していただきたく申し出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | 金融機関名 |  |
| 本･支店(所)名 |  |
| 預金種目 | 普通　　 当座 | |
| 口座番号 |  | |
| 口座名義 |  | |