

茨木市支払金口座振替依頼書

令和 年 月 日

(届出先)茨木市長

〒

住所

名前

印

茨木市成年後見人等報酬助成金の支払いについては、下記の口座へ振り込んでください。

金融機関名	銀行・農協・信金・信組 ・その他()			銀行コード				
支店名	支店・支所			支店コード				
預金種別	普通・当座	←どちらかに○ をしてください	口座番号					(7桁・右詰)
振込口座 名義	フリガナ							
	漢字							