口座振替申込書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 年　 月　 日

 　群 馬 県 知 事　あて

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

 　下記のとおり口座振替を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振替金融機関名 |  銀　　行 信用金庫　　　　　　　　　　本(支)店 信用組合 |
| 預金の種別 | 　　　　　普通　　　　　当座　　　　　その他　　　　　 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ (口座カナ名称) |  |
| 預貯金名義 |  |

 　(注)１ 必ず、ご本人名義の金融機関口座をご指定ください。

　　　　２ ご記載内容に誤りがありますと口座振替ができませんのでご注意ください。