口座振替申込書

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　山本　一太　様

所在地　：

名称　　：

電話番号：

　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　　 　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　出張所 |
| 預貯金の種別 | 普通　　　　　　　その他（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ | 　 |
| 預貯金名義 | 　 |

　注：　記載事項に誤りがあると、口座振替ができなくなりますので、注意してく

　　　ださい。