令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市会計管理者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

口座振替先指定依頼書

　施設等利用費の受領については、下記の口座へ振込みされるよう依頼します。

指定口座　　　　　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　　　　本店・支店

　　　　　　　　信用組合・農協　　　　　　　　　支所・出張所

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

普通・当座　　　口座番号

フリガナ

口座名義人