

令和 年 月 日

日付は空欄

(宛先) 高松市長

利用者登録、他の書類と同じ内容

住 所○○○○○○○

名 称○○○○○○○

氏 名○○○ ○○○

印

他の書類と同じ印鑑を押印

口座振替先指定依頼書

高松市瓦町アートステーション施設使用料等の返還については、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○○ 支店

普通・当座 口座番号 ○○○○○○○○

どちらかに○

フリガナ カブシキガイシャ○○○

ダイヒョウトリシマリヤク ○○○

口座名義人株式会社○○ 代表取締役○○