口　座　振　替　申　込　書

年　　月　　日

甘 楽 町 長　　様

氏名

「放課後子ども教室」協働活動サポーター謝礼金に関し、下記のとおり口座振替を申し込みます。

記

<table>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="12">〒　　－</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="12">―　　―</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="12">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>マイナンバー</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">口座名義</td><td colspan="12">(フリガナ)</td></tr>
<tr><td colspan="12"></td></tr>
<tr><td>口座振替先
金融機関名</td><td colspan="5"></td><td>支店名</td><td colspan="6">支店</td></tr>
<tr><td>預金種別</td><td colspan="12">普通　・　(　　)</td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>