口座振込み申出書

　　令和　　年　　月　　日

佐賀中部広域連合長　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

認定調査委託料の受領に関し、下記の口座に振り込まれることを申し出ます。

記

振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義 |  |