

# 口座振込依頼書

年 月 日

吹田市会計管理者 宛

依頼人 住所

氏名

印

吹田市災害弔慰金について、下記の口座に振込んで下さい。

記

振 込 先	
銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 協	本 店 支 店 出 張 所
預 金 種 別	口 座 番 号
普 通 ・ 当 座	
(フリカ、ナ)	
口 座 名 義 (本人名義)	