報 償 金 口 座 振 込 申 出 書

令和　　　年　　　月　　　日

岸和田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者

住所又は所在地

法人の名称

代表者の職名・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　印

施設等の名称

岸和田市施設等によるマイナンバーカード申請サポート・受け取りサポートに係る報償金を下記の預金口座に振込願います。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行 | |  |  |  |  | 種目 | １．普通 | 口座番号 | | | | | | |
| 支店 | |  |  |  |  | ２．当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| カナ  口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | |

**※振替先は申出者名義または施設等名義の口座に限ります。個人名義口座への振り込みはできません。**

**※振込口座の口座番号や名義等がわかる部分の通帳の写しを添付してください。**

**※申出者と振込名義が一致するものについては、押印は不要です。ただし、振込先の名義が代表者以外の場合は、押印が必要となります。**