

大江町一般会計振込先報告用紙

平成 年 月 日

氏 名	
住 所	大江町大字
電話番号	0 2 3 7 ()
FAX 番号	0 2 3 7 ()
金融機関名	銀行 農協 信組 支店 (所)
口座番号	
口座名義人	

郵政公社の口座の場合は、記号番号でなく銀行振り込み対応の口座番号により指定してください。

このほかに、大江町一般会計から過去に支払いがなされたことがあるかたは、すでに登録してある場合があります。その際は、記入事項に変更があれば記入のうえ提出してください。