

口座登録依頼書

入力

美濃加茂市 教育委員会事務局 教育総務課長あて

記入日：令和 年 月 日

提出締切日:令和7年10月31日

申請者 (住 所)

(申請者)

教育総務課から支給される費用は、下記口座へ振込されるよう申請します。

新規 ・ 変更	金融機関名	店舗名
	銀行・信用金庫 信用組合・労働金庫 農 協	本店・支店 出張所
	口座種別	口座番号(7桁)
	普通 ・ 当座	
フリガナ		
口座名義人		
日中連絡可能な 電話番号		

● 通帳の見開き 1ページ目をコピーして添付してください。

※口座名義人のフリガナは、通帳に記載されたとおりにご記入ください。
※振り込みができなかった場合等に必要のため、連絡先電話番号は必ずご記入ください。
※改めて意思表示がない場合には1カ年継続するものとし、以後も同様とします。

<記入例>

新規 ・ 変更	金融機関名	店舗名
	美濃加茂 銀行・信用金庫 信用組合・労働金庫 農 協	太田 本店・支店 出張所
	口座種別	口座番号(7桁)
	普通 ・ 当座	0123456
フリガナ	カモ タロウ	
口座名義人	加茂 太郎	
日中連絡可能な 電話番号	0574-25-2111	