様式第１２号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

口 座 振 込 （変更）申 請 書

大分市長　　　　　　　　　　　殿

第　　方面隊　　　　分団　　　　　　部

住　所

氏　名

大分市消防団員の報酬及び費用弁償について、下記金融機関口座へ振込みをお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行  信用金庫 | | | 本・支店  出張所・店番 | | | | | | |
| 預金種目  （いずれかに〇） | １ 普通  ２ 当座 | 口座番号  （右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | |  | | | | | | | |
| 口座名義（本人名義に限る） | | |  | | | | | | | |

※　漁協の口座には振り込みできません。

※　通帳の写し（口座番号・氏名、氏名の振り仮名等が記されている箇所のコピー）を添付してください。