

口座振込依頼書

(公財) 群馬県農業公社 理事長 様

郵便番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電 話 _____

下記口座へ振り込みを依頼します。

記

| | | |
|---------|-------|--------|
| 振込金融機関名 | 銀行・信金 | 支店 |
| | 農協・信組 | 支所・出張所 |
| 預金の種類 | 普通 | 当座 |
| 口座番号 | | |
| フリガナ | | |
| 預金者名義 | | |

※依頼者本人の名義の口座をご指定下さい。

また、確認のため、通帳の表紙の裏の見開きをコピーして添付してください。

なお、氏名・金融機関・口座等に変更があった場合は、お手数ですが、必ず以下まで ご連絡ください。

○連絡先 公益財団法人 群馬県農業公社

〒371-0852 前橋市総社町総社2326-2

TEL 027-251-1220