

阿蘇市災害復旧支援金受領書発行依頼書

阿蘇市総務課 あて

平成 年 月 日

ご住所	〒 —
お名前 社名 団体名	フリガナ (必ず「フリガナ」を付けてください。)
電話番号	— —
振込日	平成 年 月 日 ※土日祝日に振り込まれた場合は取扱日を記入ください。
振込金額	円
振込元 金融機関	振込元の銀行・支店名等を記入してください。 銀行 支店 例) ○○銀行△△支店 (窓口) ○○銀行△△支店 (ATM利用) インターネットバンキング振込 等
備考	

※必ずこの依頼書を印刷して阿蘇市総務課あてに提出ください。
FAX・メールではお受付できません。

【郵送先】 〒869-2695
熊本県阿蘇市一の宮町宮地504-1
阿蘇市総務課 電話0967-22-3111 (直通)