（別紙４）

**支払金口座振替依頼書**

令和　 年　 月 　日

大島町長 殿

大島町から私に支払われる 大島町原料価格等高騰対策支援金 は口座振替により受領することを希望します。ついては、今後下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

住 所

（連絡先電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏 名

振込先金融機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　銀行・信用組合

本・支店名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店・支店

預金種目：　　　　　　　　　　普通　・　当座

口座番号：

口座名義人（カタカナ）：

※ 振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。

（法人の場合は当該法人の口座に限ります。）

※口座情報が確認できる書類の写しを添付して下さい。