

【義援金】受領書発行依頼書

津奈木町長あて（会計課扱い）

令和 年 月 日

住 所	〒 ー
フリガナ 氏 名 (受領書宛名)	(必ず、「フリガナ」を付けてください。)
電話番号	
振 込 日	令和 年 月 日 ※土日祝及び時間外に振り込まれた場合は下記の取扱日も記入してください。
振込金額	円
備 考	(この欄に振込元の銀行・支店名等を記入してください。また、受領書宛名と振込人が異なる場合は、振込人を記載してください。) 取扱日 令和 年 月 日 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

(注) 必ず依頼書を印刷して郵送ください（返信用封筒に84円切手を貼付した返信用封筒の同封もお願いします）。

本依頼書は、FAX、メールでは受け付けることができません。

<送付先>

〒869-5692 熊本県葦北郡津奈木町小津奈木 2123 番地

津奈木町役場 会計課 TEL0966-78-5350