

高齢者運転免許証自主返納報奨金口座振込依頼書

金融機関名	1 足利銀行 支店				1 普通 2 当座
	2 栃木銀行 支店				
	3 塩野谷農協 支店				
4 ゆうちよ銀行（店番号 ）					
5 上記以外の金融機関を希望の方は、下記に記入して下さい。					
金融機関名	1 銀行 2 金庫 3 信組 4 信連	5 農協 6 漁協 7 信漁連	支店名	本・支店 本・支所 出張所	
□座番号 _____					
フリガナ					
□座名義 _____					

※ 該当するところを○で囲み、必要事項を記入のうえ、提出時に口座等を確認したいので通帳又は口座のコピーを持参して下さい。

なお、指定口座はご本人名義のみの取り扱いとなります。

請 求 書

次のとおり請求します。

返納報奨金 20,000円

塩谷町長 見 形 和 久 様

住 所 塩谷町大字

氏 名

(印)

電話番号