

口座振込依頼書

佐賀市から支給される生活保護費については、下記の口座に振り込んでください。

振込先	銀行 農協 信用金庫 本・支店
預金種目	(普通預金) 口座番号 No.
ふりがな 名義人	

令和 年 月 日

佐賀市会計管理者 様

住所 佐賀市

氏名

ケース番号		担当者	
-------	--	-----	--