

同意書

令和 年 月 日

比布町長 村 中 一 徳 様

申請者 住 所 〒

氏 名 印

生年月日 昭・平 年 月 日

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※マイナンバー（12桁）は、お間違えのないようご記入願います。

農林業センサスに係る賃金の支払については、私の指定する下記預金口座に振込むことに同意いたします。

記

金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協	本 店 支 店 本 所
口 座 番 号	普 通 : 当 座 : そ の 他 ()	
フリガナ		
口 座 名 義		

委任欄 (申請者と希望振込口座名義人が異なる場合のみ記入してください。)

委 任 欄	
私は、_____を代理人に選任し、上記口座に振込を委任します。	
平成 年 月 日	
氏 名	印

※上記の委任欄は、必ず頼む本人が記載のうえ押印してください。

※個人情報他他の目的には使用いたしません。