

別紙③

合併処理浄化槽維持管理費返還先希望口座

住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

みだしのことについて、下記の口座を合併処理浄化槽維持管理費返還先口座として希望します。

記

次のいずれかに✓印をつけて、大台町役場生活環境課へご提出していただきますようお願いいたします。

合併浄化槽使用料振替口座と同じとします。

下記の口座とします。

金融機関名		店名	種別
	銀行	本店	1 普通
	農協	支店	2 当座
	信用金庫	出張所	3 納税
口座番号 (右づめ)	フリガナ		
	口座名義人		