

支払口座振替依頼書

大崎上島町会計管理者 様

年 月 日

今後、大崎上島町からの支払金は、下記の金融機関の預貯金口座に振り替えてください。

フリガナ				請求書に押す印
氏名 (法人名) 代表者名				
住所 (所在地)	〒 —			電話番号
				() —
振替先 金融機関	金 融 機 関 名	店 名	預 貯 金 種 別	
	銀行 金庫 組合 農協	店 所	1 普通	2 当座
			3 その他	
	口 座 番 号			
カナ				
口座名義 (漢字)				金融機関証明(注1)

- ※ 請求者以外の口座を指定される場合は、委任状が必要です。
- ※ 口座名義のカナが確認できる通帳のコピーを添付してください。
- (注1) 添付できない場合は、金融機関の証明を受けてください。

大崎上島町記入欄

担当課		担当者		確認日	年 月 日
-----	--	-----	--	-----	-------

登録者	登録日	年 月 日	債権者コード	
-----	-----	-------	--------	--