支払口座振替依頼書

大崎上島町会計管理者 様

　　令和　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 |  |