

支払金口座振替登録依頼書(新規・変更)

平成 年 月 日

(あて先) 日野市長

私は、日野市より受領する支払金について下記の口座に振込みを依頼します。

債権者番号		業者番号 (指名参加業者のみ)	
-------	--	--------------------	--

郵便番号		-		
所在地				
フリガナ				
法人名				印
支店名				
代表者職氏名				
電話番号		FAX番号		

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協				支店
金融機関コード		支店コード		預金種目	普通・当座
口座番号					
口座名義(カナ)					
口座名義(漢字)					

注意事項

1. 印は、契約書・請求書に使用する印を押印してください。
2. 金融機関・支店コードは必ず記入してください。
3. 記載事項に変更がある場合は、改めてこの依頼書を提出してください。

取扱者

(提出先: 会計課)