

支 払 金 口 座 振 替 登 録 依 頼 書 (新 規 ・ 変 更)

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

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		F A X 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 (提出先:会計課)

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、必ず、債権者番号・業者番号を記入し
改めてこの依頼書を提出してください。
4. ゆうちょ銀行を指定する場合は、振込用の店名・口座番号等を記入してください。

取扱者

※市役所使用欄

担当課		担当者	(内線)	謝礼支払用	はい ・ いいえ
-----	--	-----	-------	-------	----------