

口座振替支払申込書

口座情報記入欄には、振込を希望する口座を記入してください。記入した口座が、都留市から支払われる代金の振込口座となります。登録できる口座は原則1つのみです。

■口座情報記入欄

金融機関名				支店名			預金区分								
〇〇〇				〇〇 本店 支店			<input type="checkbox"/> 当座 <input checked="" type="checkbox"/> 普通								
							口座番号(右詰め)								
金融機関コード	0	1	2	3	支店コード	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7
口座名義人		フリガナ		ツル タロウ											
		名		都留 太郎											

支払いは、上記預金口座へ振替願います。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

都留市会計管理者 様

・申込者情報欄には、住民票の登録がある住所、氏名は本名を記入してください。

・スタンプ印は登録できないため、必ず朱肉を使う印を押印してください。

■申込者情報

住所	郵便番号	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇			
	フリガナ	都道府県	市区町村	町名番地	
		ヤマナシケン	ツルシ	カミヤ	
住所	山梨県	都留市	上谷〇-〇-〇		
名称	フリガナ	ツル タロウ			申込者印
	名	都留 太郎			
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇				

■主管課職員記入欄

担当	
内線番号	
提出日	

■会計課記入欄

相手方コード	
相手方管理区分	<input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 職員以外

～注意事項～

・登録口座を変更する場合は、口座振替支払申込書の再提出をお願いします。

・記入誤りは二重線を引き、押印する印と同一のもので訂正印を押してから訂正してください。

・主管課職員記入欄、会計課記入欄については記入不要です。