

口座振替支払申込書

■口座情報記入欄

金融機関名		支店名		預金区分			
1. 銀行 2. 信用金庫 3. 信用組合 4. 農業協同組合		本店 支店		<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通			
				口座番号(右詰め)			
金融機関コード		支店コード					
口座名義人		フリガナ					
		名					

支払いは、上記預金口座へ振替願います。

年 月 日

都留市会計管理者 様

■申込者情報

住所	郵便番号	〒 —					
	フリガナ	都道府県	市区町村	町名番地			
	住所						
名称	フリガナ						
	名						
電話番号	— —						
※事業者の方は支払内容明細書送付希望について○をつけてください (個人の方は不要)							
複数債権がある場合送付希望: 必要 ・ 不要							

■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								