

## 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									
○○○				○○ 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	カ) ツル											
				名	株式会社 都留											

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	ヤマナシケン	ツルシ	カミヤ	
名称	フリガナ	カ) ツル			
	名	株式会社 都留			
電話番号		○○○-○○○-○○○			

■ 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～

申込者情報欄には、請求又は申請する際の名称と同一名称を記入してください。

- ・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。

住所、氏名又は代表者、電話番号の変更については、変更する内容が確認できる書面（請求書等）をもって対応いたします。