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		☐ 当座 ☒ 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	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。

年 月 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。

・スタンプ印ではなく、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	〒○○○-○○○○			
	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○-○-○	
名称	フリガナ	ツル タロウ			申込者印
	名	都留 太郎			
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	

～注意事項～

- ・口座情報を変更する場合は、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、申込者印と同一の訂正印により訂正してください。

■会計課記入欄

相手方コード	
相手方管理区分	☐ 職員 ☐ 職員以外