

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															
〇〇〇				1. 銀行 2. 信用金庫 3. 信用組合 4. 農業協同組合				本店 〇〇 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				カ)〇〇															
				名				(株) 〇〇															

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

- ・申込者情報欄には請求する際の名称と同一の名称を記入してください。
- ・申込者印については請求書の印と同一の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										
	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	カ)ツル										申込者印 押印
	名	株式会社 都留										
電話番号		〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇										
※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	☐ 職員 ☐ 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。住所、名称、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。
 - ・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。