

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 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。

○ 年 ○ 月 ○ 日

都留市会計管理者 様

- ・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つです。
- ・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。

■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			
	名	都留 太郎			
電話番号	○○○-○○○-○○○				

■主管課職員記入欄

担当	
内線番号	
提出日	

～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。

■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