様式第55号(第77条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | |  | | | | | | | | | | | |
| 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 |  | | | 申込者印 |
| 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〇をつけてください　（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 | | | | | |