

担当部署受付印
記入例

支払金口座振替依頼書

	擬制相手方	新規	住所変更	口座追加
			名称変更	口座変更
			代表者変更	
			その他変更 ()	

こちらで確認しますので、空欄をお願いします。

◎債権者名 (請求書と同一の名称)

住 所	(〒 769 - 2101) さぬき市志度5385-8
フリガナ	サヌキ タロウ
名 称	讃岐 太郎 職名・代表者氏名
生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 50 年 4 月 1 日 生
電 話 番 号	090-□□□□-△△△△

補助金申請を行う方の住所、お名前、生年月日、電話番号をご記入ください。

◎振込口座

金融機関名	百十四	銀行 信 金 農 協 信 金 其 他 組	志度	支 店 出 張 所				
	金融機関コード		支店コード					
口 座 番 号	普通 当座 (どちらかに○)	0	1	2	3	4	5	6
フリガナ	サヌキ タロウ							
口 座 名 義	讃岐 太郎							
変更年月日	年 月 日							

補助金の振込先をご記入ください。

※ 登録内容の変更・追加の場合は、変更年月日を必ずご記入ください。

さぬき市支払金を上記の口座に振り込みください。

年 月 日

さぬき市長殿

未記入をお願いします。

※担当課記入(必須)

担当課名	電話番号・内線番号	担当者名
適用開始年月日	年 月 日	
債権者コード		

※財務会計で確認し、変更の場合は債権者コードを必ず記入してください。

※会計課記入

処理日
年 月 日
処理担当者