

担当部署受付印

支払金口座振替依頼書

	擬制相手方
--	-------

	新規
--	----

	住所変更
	名称変更
	代表者変更
	その他変更 (TEL)

	口座追加
	口座変更

◎債権者名（請求書と同一の名称）

住所	(〒 -)
フリガナ	
名称	職名・代表者氏名
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生
電話番号	

◎振込口座

金融機関名					銀行	農協	支店
	金融機関コード				信組	その他	出張所
口座番号	普通・当座 (どちらかに○)				支店コード		
フリガナ							
口座名義							

変更年月日		年		月		日
-------	--	---	--	---	--	---

※ 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

※担当課記入（必須）

担当課名	危機管理課	電話番号・内線番号 1342	担当者名 伊賀
------	-------	-------------------	------------

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	
-------	--