## 口座振替払依頼書

## 藤井寺市長 様

	_	/ <del></del>
=	4 A	4 <i>5</i> 11
	ュノヽ	トワリ

提出日(送付日) 令和 〇 年 〇月 〇日

藤井寺市から受領する支払金のうち、口座振替払について下記の指定口座への振込みを依頼します。 なお、振込みと同時に支払金を受領したものと承知いたします。 また、記載内容に変更が生じた場合は、速やかに変更の依頼書を提出いたします。

申 右記の該当項目に、 〇印および内容を記入	1 新	2 変	変更年月日 平成 令和	年	月	日	から		3 一 抹
区してください。	規規	更 更	変更内容 •名称(旧 •住所 •電記	舌番号	•印鑑	) • •振込口座	代表者氏名 ・その他(	)	— <b>沃</b> — 消

※変更の場合も、下記の全ての項目に記入してください。

,,	名 称 (法人名・ 団体名等)	(フリガナ) カブシキガイシャ カイケイシツ   株式会社 会計室	代表者印 【必須】	会社印 (団体印)
依頼	代表者 氏名	プジイ タロウ   藤井 太郎	—————————————————————————————————————	会株
者	住 所	〒 583-8583 藤井寺市岡1-1-1		計会室社
	電話番号	072 — 123 — 4567		

※口座名義は、依頼者の名称と同一のものにしてください。

	金融機関名	(	000		銀行·信金 信組·農協		_			Z		支店
振	金融機関コード											
込口	預金種別	1普通・	2 当 座		口座番号(右詰め)	0	1	2	3	4	5	6
座		(フリガナ)	7	カ)カイ	イケイシツ							
,	口座名義 ※		株式	七会	社 会計室							

別紙《注意事項》および上記内容についてご確認の上、連絡先をご記入ください。

ご担当者氏名	【注意事項】	所属課•係名	電話番号		
(フリガナ) フジイ ハナコ	確認チェック☑				
藤井 花子		××課	072 - 123 - 4567		

受付日	受付日	処理			
又门口					
決裁		システム	リスト	一覧	
備考					

業	美者番	:号(右	言詰め	)