

# 口座振替払依頼書

記入例

藤井寺市長 様

提出日(送付日) 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 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。

申請区分	右記の該当項目に、 ○印および内容を記入 してください。	1 新規	変更年月日 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 から 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 から	3 抹消
		2 変更	変更内容 ・名称(旧 ) 代表者氏名 ・住所 ・電話番号 ・印鑑 ・振込口座 ・その他( )	

※変更の場合も、下記の全ての項目に記入してください。

依頼者	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)
	代表者 氏名	(フリガナ) フジイ タロウ 藤井 太郎		
	住所	〒 583-8583 藤井寺市岡1-1-1		
	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。

振込口座	金融機関名	○○○	銀行・信金 信組・農協	△△△	本店(支店) 出張所					
	金融機関コード									
	預金種別	1 普通 ・ 2 当座	口座番号(右詰め)	0	1	2	3	4	5	6
	口座名義 ※	(フリガナ) カ)カイケイシツ 株式会社 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】 確認チェック	所属課・係名	電話番号
(フリガナ) フジイ ハナコ 藤井 花子	<input checked="" type="checkbox"/>	××課	072 - 123 - 4567

受付日		処理		
決裁		システム	リスト	一覧
備考				

業者番号(右詰め)