

口座振替払依頼書

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	2 変更	変更年月日 平成 年 月 日 から 令和 年 月 日 から	3 抹消
		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)	代表者印 【必須】	会社印 (団体印)
	代表者 氏名	(フリガナ)		
	住所	〒 -		
	電話番号	-		

※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)						
	口座名義 ※	(フリガナ)							

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 (フリガナ)	【注意事項】 確認チェック <input checked="" type="checkbox"/>	所属課・係名	電話番号
	<input type="checkbox"/>		- -

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)				