

口座振込依頼書

国東市会計管理者 様

国東市からの支払金は、振込の方法により下記の口座へお支払ください。
下記指定口座への振込をもって、国東市からの支払金の受領と認めます。

依頼日	年	月	日
-----	---	---	---

☐ 新規	☐ 変更
-----------------------------	-----------------------------

↓ 変更の場合は、該当項目にチェックをお願いします。

☐ 法人・団体名	☐ 代表者職・氏名	☐ 住所・電話番号	☐ 請求印	☐ 口座情報
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------

請 求 者	フリガナ							
	法 人 名 団 体 名 等							
	フリガナ						請 求 書 の 印	
	代表者の 職・氏名							
	住 所	〒 — — — — —						
	電話番号	— — — — —						
金 融 機 関 名						銀行 ・ 信用金庫 ・ 労働金庫 信用組合 ・ 農協 ・ 漁協		
						本店 ・ 支店 ・ 代理店 支所 ・ 出張所		
預 金 種 類		1 普通 2 当座 3 貯蓄 4 その他 ()						
口 座 番 号								数字 7桁すべてを記入してください
口 座 名 義 人	フリガナ							

- 印鑑は、請求書に使用するものを押印してください。
- 可能な限り、通帳の写しを添付してください(口座名義人のフリガナを記載したページのみで構いません)。
- 請求者の氏名等に旧字体や外字が含まれる場合、常用漢字に置き換えて登録させていただきますのでご了承ください。

----- 【 市役所記入欄 】 -----

◆担当課記入欄 ※担当課は、登録変更の場合、債権者番号を記入しておくこと。

受 付 日	
担 当 課	
担 当 者	
電話(内線)	

◆会計課処理欄

債権者番号	
確 認 欄	処 理 済 印