

記入例

支払金口座振替依頼書（所管課登録用）

記入年月日： 年 月 日

八王子市長 殿

下記のとおり依頼します。なお、本依頼書の内容については、変更の申出をしない限り継続使用してください。

記

住所(所在地)	〒		
フリガナ			
名称			
代表者役職名	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> (印) シャチハタ不可 </div>		1 契約書等に用いる代表者印を押印してください 2 本人確認書類の提示、または提出により押印の省略ができます
フリガナ			
氏名			
電話番号		FAX 番号	

	金融機関名	金融機関コード	支店名	店舗コード
指	銀行・信用組合		支店	
	信用金庫・農協		出張所	
定	預金種目(で囲む)	普通 当座	口座番号(右詰め)	
口	口座名義(カタカナ・アルファベットで記入してください)			
	保育申込者と同一名義の口座をお願いいたします			
座				

押印を省略する場合は以下の欄の該当箇所に記入し、本人確認書類[(注)参照]の写しを提示、または提出してください。

個人および個人事業主	本人氏名		捺印のない方はご記入していただき、本人確認書類の提出をお願いします		
法人および	発行責任者	氏名	役職	連絡先(TEL)	
法人格のない任意団体	事務担当者	氏名	所属	連絡先(TEL)	

(注)【個人の場合】・運転免許証 ・マイナンバーカード ・パスポート 等

【法人の場合】・登記事項証明書 ・法人の印鑑証明書 等

【任意団体の場合】任意団体に関する書類および提出者個人の本人確認書類

本依頼書に関するお問い合わせおよびご提出は、**子どもの教育・保育推進課(042-620-7447)**までお願いします。

【市担当所管使用欄】

・本依
・押印
【(6)

記入不要です

方法