

記入例

支払金口座振替依頼書（債権者登録）

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

所在地(住所)	〒123-4567 東京都八王子市八王子町 1234																														
フリガナ	ハチオウジセイショウネンタイサク〇〇チクイインカイ																														
商号・名称	八王子市青少年対策〇〇地区委員会																														
代表者役職名	会長						会長の角印を押してください。 (印) ※2 本人確認書類の写しの提出により押印を省略することができます																								
フリガナ	ハチオウジタロウ																														
代表者氏名	八王子 太郎																														
電話番号	042-6△△-□□□□						FAX 番号	042-6△△-□□□□																							
	金融機関名			金融機関コード				支店名				店舗コード																			
	銀行・信用組合 信託会社 協通			1	2	3	4	支店 出張所				5	6	7																	
	通 当座			口座番号(右詰め)				1	2	3	4	5	6	7																	
口座名義(カタカナ・アルファベットで記入してください)																															
座	ハ	チ	オ	ウ	シ	・	シ	セ	イ	シ	ョ	ウ	ネ	ン	タ	イ	サ	ク	〇	〇	チ	ク	イ	イ	ン	カ	イ	カ	イ	チ	
	ヨ	ウ	ハ	チ	オ	ウ	シ	・	タ	ロ	ウ																				

●本依頼書に関するお問い合わせおよびご提出は、青少年若者課

債権者の氏名と口座の名義が異なる場合は青少年若者課まで御連絡下さい。

【市担当所管使用欄】押印がある場合は印影等を確認し(1)～(4)記入、押印がない場合は(5)～(6)記入

(1)所管名	(2)確認者	(3)連絡先(TEL)	(4)確認	(5)確認方法

(5)は(注)の①～③から選択。(6)は本人確認書類をメールで受理した場合は4を記入、窓口や郵送等で受理した場合は10を記入。