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)	〒		
フリガナ			
商号・名称			
代表者役職名		（印）	※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			
代表者氏名			
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
指定口座	銀行・信用組合 信用金庫・農協		支店 出張所	
	預金種目(〇で囲む)　普通　当座		口座番号(右詰め)	
	口座名義(カタカナ・アルファベットで記入してください)			

●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（042-620-7435）までお願いします。

【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(1)～(6)すべて記入。

(1)所管名	(2)確認者	(3)連絡先(TEL)	(4)確認年月日	(5)本人確認書類	(6)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。