**支払金口座振替依頼書（債権者登録）**

　　　　　　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 |  | | | |
| フリガナ |  | | | （印） |
| 代表者氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ファクシミリ番号 |  | |

|  |
| --- |
| **通常口座　・　前払金口座** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金　融　機　関　名 | | | | | | | | | 金融機関コード | | | | | | | | | 支　　店　　名 | | | | | | | | | 店舗コード | | | | | |
| 指  定  口  座 |  | | | | | 銀銀行・信金 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | 支店  出張所 | | | |  | |  | |  | |
| 信組・農協 | | | |
| 預　金  種　目 | 口座番号（右詰め） | | | | | | | | | 口座名義（カタカナ・アルファベットで  通帳のとおりにすべて記入してください） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １普 通  ２当 座 |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |

（ゆうちょ銀行の場合）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記号 | | | | |  | 番号 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カタカナ・アルファベットで通帳のとおりにすべて記入してください） | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

記載内容を訂正する場合は、同じ印で訂正印を押してください。修正液や修正テープの使用はできません。

* この書類のお問い合わせは　給食センター南大沢042-689-4317（直通）までお願いします。