支払金口座振替依頼書

金額確定後に提出してください

令和 ○年　△△月　□□日

八 王 子 市 長　殿

八王子市から受領する支払金のうち口座振替払いについては、下記の指定口座に振込みされるよう依頼します。

郵便番号　111 ― 2222　　電話番号　1234 （567） 8900

住 所	○○○市△△△町1－1－1

フリガナ	○ ○ ○ ○ ○
商号・名称	○○○○

代表者役職名 （代理人役職名）	○○　○○

（フリガナは左づめで記入し、濁点、半濁点は1文字分として扱ってください。姓と名の間は1字空けてください。）

フリガナ	ハ チ オ ウ シ ヽ タ ロ ウ	(印)
代表者氏名 （代理人氏名）	八王子　太郎	

※ 印鑑はスタンプ型印鑑不可。

※ ゆうちょ銀行以外の金融機関の方、またはゆうちょ銀行で振込用の口座名がわかる方はこちらに記入してください。

	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・金庫 組合・農協			

預金種目	口座番号（右詰め）	口座名義 （カタカナで通帳のとおりに記入してください）
1.普 通	○○○○○○○	ハ チ オ ウ シ ヽ タ ロ ウ
2.当 座		

どちらかを記入してくださ

※ ゆうちょ銀行で振込用の口座名がわからない方はこちらに記入してください。

記 号		番 号（右詰め）
	―	
口座名義 （カタカナで通帳のとおりに記入してください）		