

担当部署受付印

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

	擬制相手方		新規		住所変更		口座追加
					名称変更		口座変更
					代表者変更		
					その他変更 ()		

◎債権者名（請求書と同一の名称）

住 所	(〒 —)
フリガナ	
名 称	職名・代表者氏名
生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 生
電 話 番 号	

◎振込口座

金 融 機 関 名					銀 行 農 協 信 金 その他					支 店 出 張 所
	金融機関コード					支店コード				
口 座 番 号	普通・当座 (どちらかに○)									
フリガナ										
口 座 名 義										

変 更 年 月 日	年 月 日
-----------	-------

※ 登録内容の変更・追加の場合は、変更年月日を必ずご記入ください。

さぬき市支払金を上記の口座に振り込みください。

令和 年 月 日

さ ぬ き 市 長 殿

※担当課記入(必須)

担当課名		電話番号・内線番号	担当者名
適用開始年月日	年 月 日		
債権者コード			

※財務会計で確認し、変更の場合は債権者コードを必ず記入してください。

※会計課記入

処理日
年 月 日
処理担当者