

# 口座振替払 登録届

年 月 日

御前崎市長

御前崎市からの支払金について、口座振替による支払いを受けるため、登録の届を提出します。

|             |               |        |   |                     |
|-------------|---------------|--------|---|---------------------|
| 請<br>求<br>人 | 郵便番号          | -      |   |                     |
|             | 住所または<br>所在地  |        |   |                     |
|             | 商号または<br>名称   | (フリガナ) |   |                     |
|             | 氏名または<br>代表者名 | (フリガナ) |   | 印                   |
|             | 生年月日          | 年      | 月 | 日 (個人登録の場合はご記入ください) |
|             | 電話番号          | -      | - | (ある方はご記入ください)       |
|             | ファックス番号       | -      | - | ( " )               |

|              |                             |
|--------------|-----------------------------|
| 金融機関名        |                             |
| 支店・支所名       |                             |
| 金融機関 - 支店コード | -                           |
| 預金種別         | 普通預金 ・ 当座預金 (どちらか○で囲んでください) |
| 口座番号         |                             |
| フリガナ         |                             |
| 口座名義         |                             |

照会先 〒437-1692 静岡県御前崎市池新田5585

御前崎市役所 会計課 電話:0537-85-1116

ファックス:0537-85-1140

会計課処理欄

|  |    |    |    |      |  |
|--|----|----|----|------|--|
|  | 課長 | 係長 | 担当 | 登録番号 |  |
|  |    |    |    | 処理日  |  |

口座振替払 登録届

記入例

年 月 日

御前崎市長

御前崎市からの支払金について、口座振替による支払いを受けるため、登録の届を提出します。

|     |           |                      |                   |   |
|-----|-----------|----------------------|-------------------|---|
| 請求人 | 郵便番号      | 437 - 1692           |                   |   |
|     | 住所または所在地  | 静岡県御前崎市池新田 5585      |                   |   |
|     | 商号または名称   | カマルマルショウジ<br>(株)〇〇商事 |                   |   |
|     | 氏名または代表者名 | ダイョウトリシマリヤク マルマルマルマル | 代表取締役 〇〇〇〇        | 印 |
|     | 生年月日      | 年 月 日                | (個人登録の場合はご記入ください) |   |
|     | 電話番号      | 0537 - 85 - 1116     | (ある方はご記入ください)     |   |
|     | ファックス番号   | 0537 - 85 - 1140     | ( " )             |   |

請求書に押す印(法人の場合、いわゆる丸印)を押印してください。

|              |                                   |   |
|--------------|-----------------------------------|---|
| 金融機関名        | 〇〇銀行                              | 信用金庫・農業協同組合・ゆうちょ銀行等も可能です。                 |
| 支店・支所名       | 〇〇支店                              |   |
| 金融機関 - 支店コード | 金融機関コード - 支店コード(店番)<br>〇〇〇〇 - 〇〇〇 | 通帳で金融機関コードが確認できない場合、3桁の支店コード(店番)          |
| 預金種別         | 普通預金・当座預金 (どちらか〇で囲んでください)         |   |
| 口座番号         | 1 2 3 4 5 6 7                     | 7桁の数字をご記入ください。7桁に満たない場合の頭の「0」は省略しても構いません。 |
| フリガナ         | カマルマルショウジ ダイョウトリシマリヤク マルマルマルマル    |   |
| 口座名義         | (株)〇〇商事 代表取締役 〇〇〇〇                |   |

照会先 〒437-1692 静岡県御前崎市池新田5585

御前崎市役所 会計課 電話:0537-85-1116

ファックス:0537-85-1140

会計課処理欄

|    |    |    |      |
|----|----|----|------|
| 課長 | 係長 | 担当 | 登録番号 |
|    |    |    | 処理日  |