

口座振替払 登録 届

御前崎市長

届出日 令和 年 月 日

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	① 郵便番号		
	② 住所または所在地		
	③ 商号または名称	(フリガナ)	
	④ 氏名または代表者名 (役職名)	(フリガナ)	印(※)
	⑤ 生年月日	(個人登録の場合はご記入ください)	
	⑥ 電話番号		
	⑦ ファックス番号	(ある方はご記入ください)	
⑧ 担当者氏名・電話番号		(- -)	

※個人は⑥電話番号、法人・団体は⑧担当者氏名・電話番号の記載があれば押印の省略が可能です。

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	
振込通知書の有無	要 (必要な場合は○で囲んでください)

担当課記入欄

担当課	
担当者(フルネーム)	

会計課処理欄

確認	入力	登録番号	
		処理日	

口座振替払登録届

御前崎市長

記入例

届出日 令和〇年〇月〇日

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。届出日をご記入ください。

請求人	① 郵便番号	437 - 1692
	② 住所または所在地	静岡県御前崎市池新田 5585
	③ 商号または名称	(フリガナ) カマルマルショウジ (株) 〇〇 商事
	④ 氏名または代表者名 (役職名)	(フリガナ) ダイヒョウトシマリヤク マルマルマルマ 代表取締役 〇〇〇〇
	⑤ 生年月日	年 月 日
	⑥ 電話番号	0537 - 85 - 1116
	⑦ ファックス番号	0537 - 85 - 1140
⑧ 担当者氏名・電話番号		

※個人は⑥電話番号、法人・団体は⑧担当者氏名・電話番号の記載があれば押印の省略が可能です。

金融機関名	〇〇 銀行
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) 〇〇〇〇 - 〇〇〇
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
フリガナ	カマルマルショウジ
口座名義	(株)〇〇商事 代表取締役 〇〇〇〇
振込通知書の有無	要 (必要な場合は〇で囲んでください)

担当課記入欄

担当課

市からの振込に関する通知が必要な場合は「要」を〇で囲んでください。

会計課

以下、市役所で記載