

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)	
	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) ダイヒヨウトリシマリヤク マルマルマ 代表取締役 ○○○○
	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	

請求書に記載する役職名と
氏名をご記入ください。

個人・個人事業主の場合は
生年月日をご記入ください。印(※)

個人登録以外の場合(法人や団体など)口座振替払登録届の提出に関する事務を取り扱う方の氏名と電話番号をご記入ください。

※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	○○銀行	信用金庫・農業協同組合・ ゆうちょ銀行・労働金庫、 ネット銀行等も可能です。
支店・支所名	○○支店	
金融機関-支店コード	○○○○○ - ○○○○○	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)のみご記入ください。
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	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	
口座名義	株〇〇商事 代表取締役 ○〇〇〇	
振込通知書の有無	要 (必要な場合は○で囲んでください)	

市からの振込に関する通知が
必要な場合は「要」を○で囲んでください。

担当課記入欄

担当課

会計課

以下、市役所で記載