

# 振込口座登録(変更)依頼書

白浜町収入役 殿

平成 年 月 日

郵便番号				-					
住所									
フリガナ									
氏名									
	法人の場合は名称・代表者名を記入、請求書に押印する印を押印のこと。								
電話番号				-				-	

貴町より支払を受ける際の振込口座として、下記口座の登録をお願いします。

フリガナ									
金融機関名	銀行						支店		
預金種別	1.普通 2.当座 4.貯蓄 9.その他								
口座番号							(右詰でご記入ください)		
フリガナ									
口座名義(人)									

## (金融機関証明欄)

上記口座を確認の上、以下に記入・証明願います。

金融機関コード									
預金種別	1.普通 2.当座 4.貯蓄 9.その他								
口座番号							(右詰でご記入ください)		
口座名義 (カナ)									
上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日  金融機関名									

## (白浜町役場使用欄)

債権者番号

種別

支払方法 1.口座振替 2.窓口払

担当者	所属		氏名	
-----	----	--	----	--

|

|

|