

年 月 日

振込口座登録(変更)依頼書

白浜町会計管理者 宛

白浜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。

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				-				-

振込口座	銀行等	フリガナ							
		金融機関名	銀行					支店	
		預金種別	<input checked="" type="radio"/> 普通	<input type="radio"/> 当座	<input type="radio"/> 貯蓄	<input type="radio"/> その他			
	口座番号								(右詰でご記入ください)
	ゆうちょ銀行	記号					番号		
口座名義	フリガナ								
	口座名義(人)								

(金融機関証明欄)

上記口座を確認のうえ、以下に記入・証明願います。

金融機関コード								
預金種別	<input checked="" type="radio"/> 普通	<input type="radio"/> 当座	<input type="radio"/> 貯蓄	<input type="radio"/> 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。								
年 月 日								
金融機関名								印

(白浜町役場担当者記入欄)

ATM確認 済 未済

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	課	係	氏名	
-----	----	---	---	----	--