

口座振込依頼書

債権者番号					
相手方番号					

私は、瀬戸市からの支払金を右の振込口座へ振込くださるよう依頼いたします。

令和 年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

申請区分 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更(☐ 法人化・合併等)
	<input type="checkbox"/> 廃止	<input type="checkbox"/> 前払金口座の追加
郵便番号 (フリガナ)	〒	
所在地(住所)		
(フリガナ)		
名称 (法人名・屋号)		
(フリガナ)		
代表者職氏名 (個人の場合は氏名)		
電話番号		

振込口座

金融機関名		金融機関コード			
支店名		支店コード			
預金種類 (該当するものに○)	普通・当座	口座番号			
(フリガナ)					
口座名義人					

新規登録または振込口座変更の場合の添付書類

- 口座振込不能防止のため、①または②の書類もあわせてご提出ください。
- ①通帳表紙の裏面の写し
 - ②金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人が確認できるもの

提出者署名	(所属・役職)
	(氏名)

<注意事項>

- この依頼書の記載事項に変更のあった場合は、必ず再提出してください。
- 消せないボールペン等での記入をお願いします。

<瀬戸市 所属部所記入欄>

担当課連絡先	登録区分	変更内容	担当者	所属長
課	新規登録	所在地・名称・代表者職名・氏名・電話番号		
TEL - 内線()	登録内容の変更	口座番号・口座名義人・その他()		

<会計課処理欄>

入力者	確認者