

# 口座振込依頼書

債権者番号  
相手方番号

この欄は記入不要
----------

私は、瀬戸市からの支払金を右のよう依頼いたします。

日付は空白で結構です。

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)	〒 セトシ〇〇マチ△バンチ
所在地(住所) (フリガナ)	瀬戸市〇〇町△番地 〇〇コドモカイ
名称 (法人名・屋号)	〇〇子ども会
代表者職氏名 (個人の場合は氏名)	会長 瀬戸 花子
電話番号	〇〇-××××

子ども会の表記(子ども会、子供会)は口座名義人、請求書すべて統一して記入してください。ご記入いただいた内容が請求書と相違のないようお願いします。相違があると補助金を振り込むことができません。

## 振込口座

金融機関名	〇〇銀行	金融機関コード	1	1	1	1
支店名	〇〇支店	支店コード	1	1	1	
預金種類 (該当するものに○)	普通・当座	口座番号	1	1	1	1
(フリガナ)	〇〇コドモカイ カイチョウ セト ハナコ					
口座名義人	〇〇子ども会 会長 瀬戸 花子					

新規口座振込・振込口座変更・追加

口座振込不能防止のため、または②の書類も

①通帳表紙の提出が必要  
②金融機関の印字機が確認できる義人が確認

**電子申請で提出いただいているため不要**

提出者署名 (所属・役職) 〇〇子ども会 会長  
(氏名) 瀬戸 花子

通帳通りお書きください。名義人は会計の名でも構いません。個人の口座の場合は委任状が必要となります。

必ず署名してください。

<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
この欄は記入不要		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

# 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