

口座振込依頼書（個人申請用）【新財務会計用】

年 月 日

菊川市長 宛
菊川市会計管理者 宛

郵便番号

住 所

T
S
生年月日 H 年 月 日 性別 男・女
(名称等)

氏 名

電話番号 (左づめ)

市から私に支払われる支出金は、下記の口座に振込みされるよう依頼します。

記

依 頼 主 振 込 口 座	金 融 機 関 名					支 店 名				
	○付け					支 店				
	銀行	信用 金庫	信用 組合	農協	労金					
	口座種別 (○付け)					口 座 番 号 (左づめ)				
	普通 ・ 当座									
	口 座 名 義 人	フリガナ (上段左づめ)								
	漢字									
NO. ※記入不要 (会計課で記入)					口座NO. ※記入不要 (会計課 で記入)					

1. 提出要領

- (1) 市職員等に係る給与振込は、別途依頼書を使用します。
- (2) 依頼主本人、1人1口座とします。(依頼主以外の口座へは振り込めません。)
- (3) 変更又は取り止めの申し出があるまで登録されます。

2. 記入要領

- (1) 住所：団体等の場合は、代表者の住所をご記入ください。
- (2) 氏名：団体等の場合は、団体名と代表者名をご記入ください。
- (3) 電話番号：自宅の電話番号を左づめでご記入ください。
- (4) 金融機関・支店：銀行、信用金庫、農協の中から開設口座のある金融機関を選択しご記入ください。
- (5) 口座種別：普通預金か当座預金のどちらかに○を付けてください。(総合口座は普通預金です。)
- (6) 口座番号：通帳を確認し、左づめでご記入ください。
- (7) 口座名義：通帳を確認し正確にご記入ください。(フリガナはマスの上段から左づめで、姓と名の間は1マスあける。)
- (8) No、口座No：記入不要。菊川市会計課にて確認・記入します。

会計課処理日	
源泉担当	債権者担当

主な支出金の種別

担当課名	下水道課	
課長等	係長	係
電話番号	35-0933	

