

口座振込依頼書（個人申請用）

令和 2年 5月 1日

菊川市長 宛

菊川市会計管理者 宛

郵便番号 4 3 9 - 8 6 5 0

住 所 菊川市堀之内61番地

〒
S
H

生年月日 R 4 7 年 1 2 月 1 2 日

(名称等)

氏 名 菊川 次郎

電話番号 0 5 3 7 3 5 0 9 1 1 (左づめ)

記入例

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			
	静岡					菊川			
	○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					0 0 5 8 6 3 2			
口座名義人	フリガナ (上段左づめ)	キ ク カ ヲ ワ シ ヲ ロ ウ							
	漢字	菊川 次郎							
NO.						枝NO.			
※記入不要 (会計課で記入)						※記入不要 (会計課で記入)			

姓と名の間にスペースをあける

口座振込依頼書を作成する前に既に公会計システムに債権者登録があるかご確認ください。

★注意事項

- ・カワラサキとカワハラサキ、ナカシマとナカジマ、サキとザキ等、少しでも相違があると照会・返却となります。可能な限り、口座番号と名義が記されている通帳のページ等のコピーを添付いただくようお願いいたします。口座名義の場合、大文字・小文字の違いは相違にはなりません。
- ・結婚・離婚等により苗字が相違するケースが多発しています。申請時にご本人に確認をとっていただくようお願いいたします。
- ・押印漏れがあった場合でも、もらい直しは不要ですのでそのまま会計課へご提出ください。

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	〇〇課	
課長等	係長	係
電話番号	35-0911(内線1612)	