

記入例

口座振替申出書

年 月 日

(宛先)和歌山市会計管理者

私に対する支払金については、次により支払を受けたいので申し出ます。
 なお、次の記載内容を変更しない限り、毎年度引き続き次の内容により支払ってください。

処理区分	<input type="checkbox"/> 新規	変更内容・廃止理由	区分	債権者コード				状態区分	支払案内
	<input type="checkbox"/> 変更			<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 要				
	<input type="checkbox"/> 廃止						<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 不要	

契約書・請求書のとおりに記入してください

フリガナ	ホケンシヨハナコ
法人名又は個人名 <small>(※)</small>	保健所 花子 <small>(名称が法人の場合は、株式会社・社会福祉法人等の法人組織名称もご記入ください。)</small>
支店名	
代表者役職名	
代表者氏名	

姓と名はスペースをあける。
 フリガナ文字欄は濁点・半濁点は1文字として記入。
左詰めで記入。

代表者印

会社印等

※印鑑については、契約書・請求書等と同一のものを押印してください。

郵便番号	〒 6 4 0 - 8 1 3 7
住所又は所在地	和歌山 都 道 県 和歌山市 吹上5丁目2番15号
方書	
電話番号	(073) 488 - 5118 FAX () -

<債権者枝番00>

金融機関コード		金融機関名	〇〇 銀行・信用金庫・農協 △△ 本店・支店・その他
預金種目	1 普通預金 2 当座預金 4 貯蓄預金 9 その他 (預金)		
口座番号	〇〇〇〇〇〇	口座番号は右詰め!	
フリガナ	ホケンシヨハナコ	ゆうちょ銀行の場合は【店番】を記入例：一二三	
漢字	保健所 花子		

(※) 個人の場合は、預金通帳など口座番号の確認できる書類の写しを添付してください。

<債権者枝番01>

金融機関コード		金融機関名	銀行・信用金庫・農協 本店・支店・その他
預金種目		振込口座は、接種された本人の名義になります。	
口座番号			
フリガナ			
漢字			

担当課	担当者	連絡先
-----	-----	-----