

口座振替支払依頼書

年 月 日

伊勢原市会計管理者 殿

郵便番号
所在地
会社名
代表者職氏名
電話番号

印

伊勢原市から支払われる代金については、下記の口座に振込みくださるよう依頼します。

通常払口座

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----|----|----|--------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| 金融機関名 | | | | | | | | | | | | ※ | | | | |
| 支店名 | | | | | | | | | | | | ※ | | | | |
| 預金種目 | 普通 | 当座 | 貯蓄 | その他() | | | | | | | | ※ | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名義人 (カナ) | | | | | | | | | | | | | | | | |

前金払口座

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----|----|----|--------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| 金融機関名 | | | | | | | | | | | | ※ | | | | |
| 支店名 | | | | | | | | | | | | ※ | | | | |
| 預金種目 | 普通 | 当座 | 貯蓄 | その他() | | | | | | | | ※ | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名義人 (カナ) | | | | | | | | | | | | | | | | |

記入における注意事項

- ※欄は、記入しないでください。
- 名義人欄(カナ)は、濁点及び半濁点、カッコは1コマ用いてください。また、30文字以上ある場合は、最初から30文字までで結構です。
- 前金払口座は、前金払いがない場合は記入しなくて結構です。

※会計課処理欄

| | |
|---------|--|
| 債権者登録番号 | |
|---------|--|