新規・修正・口座追加

平成　　年　　月　　日

支払金口座振替依頼書

宗像市会計管理者　様

宗像市からの支払いは、下記の口座に振込をお願いします。
なお、別段の申し出をしない限り、引き続き今後の支払についても同様といたします。

フリガナ			
法人名又は個人名	印		
フリガナ			
代表者氏名（法人のみ）	印（代表印）		
住　所（所在地）	〒　　－		
ＴＥＬ		ＦＡＸ	
生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日		

振込先口座

金融機関名	銀行 組合 金庫	支店 支所 出張所	コード								
預金種別	１普通　２当座　９その他（　　）	口座番号									
フリガナ											
口座名義											

【太枠の記入にあたって】

・振込先口座は通帳のとおりに記入して下さい。

・印鑑は請求書の請求印と同じものを押印してください。

担当課	担当者	内線
秘書政策課		

会計課記入欄										処理日