

下水道課受付印

支払金口座振替依頼書

	新規
--	----

口座		追加 変更

変更		住所 名称 代表者

※変更日: _____

◎債権者名（請求書と同一の名称）

住 所	(〒 —)
フリガナ	
名 称	職名・代表者氏名
生 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日 生
電 話 番 号	

※ 支払い内容が賃金・報酬等の場合は、生年月日を必ずご記入ください。

◎振込口座

金 融 機 関 名					銀 行 農 協 信 信 金 組 其他					支 店 出張所
金融機関コード										
口 座 番 号										
フリガナ										
口 座 名 義										

インボイス 登録番号※	登録：有 無	T
----------------	-----------	---

※ 適格請求書発行事業者はインボイス登録番号をご記入ください。
※ 免税事業者、個人（個人事業主を除く）は記入不要です。

さぬき市支払金を上記の口座に振り込みください。

年 月 日

さ ぬ き 市 長 殿

※下水道課会計係記入

相手先コード

適用開始年月日	
年 月 日	
処理日	担当
年 月 日	