担当部署受付印

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

	擬制相手方		新規		住所変更		口座追加
					名称変更		口座変更
					代表者変更		
					その他変更（　　）		

◎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	大正・昭和・平成・令和　　年　　月　　日　生
電 話 番 号	

◎振込口座

金 融 機 関 名				銀行 農協 信金 その他 信組					支店 出張所
	金融機関コード					支店コード			
口 座 番 号	普通・当座（どちらかに○）								
フリガナ									
口 座 名 義									

変 更 年 月 日	年　　月　　日

※　登録内容の変更・追加の場合は、変更年月日を必ずご記入ください。

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

※担当課記入（必須）

担当課名		電話番号・内線番号	担当者名

適用開始年月日	年　　月　　日

債権者コード	

※財務会計で確認し、変更の場合は債権者コードを必ず記入してください。

※会計課記入

処理日　年　月　日
処理担当者