

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 ()		

新規の場合は新規に○印を入れてください。

変更等の場合は、変更する内容に○印を入れてください。

その他変更○印を入れた場合は、変更となる内容をご記入ください。

◎債権者名（請求書と同一の名称）

住 所	(〒 769 — 2101) さぬき市志度5385-8
フリガナ	サヌキシホウサイソシキ カイチョウ サヌキ タロウ
名 称	さぬき自主防災組織 職名・代表者氏名 会長 さぬき 太郎
生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 生
電 話 番 号	〇〇〇-□□□-△△△△

補助金申請を行う団体の名称、会長名等をご記入ください。

◎振込口座

金 融 機 関 名	百十四	銀行農協 信金その他 信組	志度	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○)	0 1 2 3 4 5 6		
フリガナ	サヌキシホウサイソシキ カイチョウ	シュホウ サヌキ	サイソシキ タロウ	
口 座 名 義	さぬき自主防災組織 会長 さぬき 太郎			

債権者名と口座名義が異なる場合は委任状が必要です

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

未記入をお願いします。

※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	