

担当部署受付印
---------

# 支払金口座振替依頼書

擬制相手方	<input type="radio"/> 新規	住所変更	<input type="checkbox"/> 口座追加
		名称変更	<input type="checkbox"/> 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	シカクシカクシホウサイソキ
名称	<input type="checkbox"/> 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	〇〇〇-〇〇〇-△△△△

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。  
 記入不要

## ◎振込口座

金融機関名	百十四	銀行農協 信金その他	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	シカクシカクシ シキカイ	シユホウ サヌキ	ウサイソ タロウ	
口座名義	<input type="checkbox"/> 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

未記入でお願いします。

### ※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	
-------	--