口 座 振 替 申 出 書

年　　月　　日

（宛先）和歌山市会計管理者

私に対する支払金については、次により支払を受けたいので申し出ます。
なお、次の記載内容を変更しない限り、毎年度引き続き次の内容により支払ってください。

処理区分		変更内容・廃止理由	区分	債権者コード	状態区分	支払案内
	☐ 新規 ☐ 変更 ☐ 廃止				☐ 利用停止 ☐ 利用可能	☐ 要 ☐ 不要

契約書・請求書のとおりに記入してください

名称	フリガナ	
	法人名 又は 個人名（※）	（名称が法人の場合は、株式会社・社会福祉法人等の法人組織名称もご記入ください。）
	支店名	
	代表者役職名	
	代表者氏名	

代 表 者 印

住所・所在地等	郵 便 番 号	〒　　—		
	住所又は 所在地	都 道 府 県		
	方　書			
	電話番号	（　　）　　—	FAX	（　　）　　—

会 社 印 等

※印鑑については、契約書・請求書等と同一のものを押印してください。

＜債権者枝番00＞

通常振込先口座	金融機関コード		金融機関名	銀行・信用金庫・農協　　本店・支店・その他
	預 金 種 目	1 普通預金　2 当座預金　4 貯蓄預金　9 その他（　　預金）		
	口 座 番 号			
	口座名義人	フリガナ		
		漢字		

（※）個人の場合は、預金通帳など口座番号の確認できる書類の写しを添付してください。

＜債権者枝番01＞

工事前払金専用口座	金融機関コード		金融機関名	銀行・信用金庫・農協　　本店・支店・その他
	預 金 種 目	1 普通預金　9 その他（　　預金）		
	口 座 番 号			
	口座名義人	フリガナ		
		漢字		

担当課　　保健対策課	担当者	連絡先	488-5118