令和　　年　　月　　日

（提出先）

川　越　市　会　計　管　理　者

預金口座振込依頼書（新規・変更・追加）

　今後当方において、川越市から受ける支払金は、下記により振り込まれたく依頼します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 債  権  者 | 住  所 | 〒  　　　－ | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 氏  名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 電　話　番　号　（　　　　　　）　　　　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| 振  込  先 | 金融機関名 | | 銀行  　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　　支　　店  　　　　　　　　　　　農業協同組合 | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | （１）普通預金　　　（２）当座預金　　　（３）貯蓄預金 | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  | | 番　号 |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 預金名義人 | | ※通帳見開き１ページ目のおなまえをご記入ください。 | | | | | | | | | | |
| 備  考 |  | | | | | | | | | | | | |

課　名：障害者福祉課

※記入例が裏面にございます。⇒

令和　　年　　月　　日

**記入例**

この依頼書により川越市にご登録いただける振込先は、振込誤りを防ぐため、原則１つでお願いしております。ご記入の口座と異なる振込先が既に登録済みであった場合は、各課担当から確認の連絡がある場合がございますのでご了承ください。なお、ご登録状況については各課担当にお問い合わせください。

（提出先）

川　越　市　会　計　管　理　者

預金口座振込依頼書（新規・変更・追加）

　今後当方において、川越市から受ける支払金は、下記により振り込まれたく依頼します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の場合は、  ・団体名  ・代表者肩書  ・代表者名  をご記入ください。  債  権  者 | 住  所 | 〒  350－8601 | | ﾌﾘｶﾞﾅ　　カワゴエシモトマチ | | | | | | | | | |
| 川越市元町１－３－△ | | | | | | | | | |
| 氏  名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ　ｺｴﾄﾞ･ｶﾜｺﾞｴｼｮｳｼﾞ　ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸｼｬﾁｮｳ　ｶﾜｺﾞｴﾊﾅｺ | | | | | | | | | | | |
| 株式会社　小江戸・川越商事　代表取締役社長　川越花子 | | | | | | | | | | | |
| 電　話　番　号　（　０４９　　）　　２２４　－　８８□□ | | | | | | | | | | | | |
| 振  込  先 | 金融機関名 | | 銀行  　　　○　○　　　　　信用金庫　　　　　　川越　　　　　支　　店  　　　　　　　　　　　農業協同組合 | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | （１）普通預金　　　（２）当座預金　　　（３）貯蓄預金 | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  | | 番　号 |  | | | | | | |  |
|  |  |  | １ | ２ | ３ | ４ |
| 預金名義人 | | ※通帳見開き１ページ目のおなまえをご記入ください。  　　カ） コエド．カワゴエシヨウジ | | | | | | | | | | |
| 備  考 | ・預金名義人に「・」（中黒）は使用できません。通帳をご確認いただき、「．」（ピリオド）やスペース等でご対応ください。 | | | | | | | | | | | | |

課　名：

ゆうちょ銀行を指定される場合は、記号-番号ではなく、振込用の口座番号をご記入ください。