

支払金口座振込依頼書

宗像市会計管理者 あて

宗像市からの支払いは、以下の口座に振込をお願いします。
 なお、別段の申し出をしない限り、引き続き今後の支払についても同様といたします。

依頼者情報 ※ —— 太枠:口座振込依頼者記入欄

フリガナ			
法人名又は個人名			
フリガナ			
代表者氏名(法人のみ)			
住所(所在地)	〒		
TEL			
生年月日(個人のみ)	明・大・昭・平・令	年	月 日

振込先口座情報 ※振込先口座は通帳のとおりに入力してください。

金融機関名	銀行 組合 金庫	支店 支所 出張所	コード	
預金種別	1. 普通 2. 当座 その他 ()	※番号に0をつけてください。	口座番号	
フリガナ				
口座名義				

担当課記入欄 ※□には✓、太枠及び括弧内は記入をしてください。

担当課	担当者	外線/内線
※新規登録以外は債権者番号を必ず記入してください。		
依頼内容	<input type="checkbox"/> 新規登録	対象者の債権者番号
	<input type="checkbox"/> 変更登録	修正箇所
		<input type="checkbox"/> 依頼者情報 [<input type="checkbox"/> 法人名・個人名 <input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> TEL]
		<input type="checkbox"/> 振込先口座情報 [<input type="checkbox"/> 金融機関名 <input type="checkbox"/> 預金種別 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 口座名義] [修正する口座枝番【 】※「相手方検索」⇒「口座」⇒「枝番」の番号]
		<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入) ()
	<input type="checkbox"/> 口座追加 ※登録できる口座は8口座までです。	
	<input type="checkbox"/> 口座閉鎖(使用不可) 対象口座情報【 】	
適用開始希望日	年 月 日 ※この日付以降に情報が反映されます。	
個人番号提出	<input type="checkbox"/> 要	[<input type="checkbox"/> 同時提出 <input type="checkbox"/> 後日提出]
	<input type="checkbox"/> 不要	[<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> その他()]

会計課使用欄

処理日	登録者	相手方番号
年 月 日		

※口座番号の変更、閉鎖時等は支払履歴を確認したうえで行うこと。