

(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	〒 350-	ツガナ カゴエシ 川越市						
	法人名 (商号)	ツガナ							
	代表者氏名	ツガナ							
	電話番号 ( )	-							
預 金 口 座 振 込 先	金融機関名	銀 行 信用金庫 農業協同組合 支 店							
	預金種別	(1) 普通預金 (2) 当座預金							
	口座番号		番号						
	預金名義人	ツガナ							
備 考									