（様式第５号）

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

当方において、川越市から受けるマイナンバーカード取得支援事業謝礼金は、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ページ目の口座名義団体名をご記入ください。	
備考			

課　名：市民課

※記入例が裏面にございます。⇒

（**記入例**）

令和　　年　　月　　日

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

・団体名
・代表者肩書
・代表者名
をご記入ください。

債権者	所在地	〒 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　農業協同組合　川越　支店
	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ページ目の口座名義団体名をご記入ください。 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。なお、この支援事業では必ず法人名義か団体名義の口座をご指定ください。個人名義の口座への振込みは行いません。

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。

課　名：