

平成 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	〒					
	氏 名						印
	電 話 番 号	()	—				
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						
備 考							

課 名：産業振興課