

(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	〒 —	フリガナ			
	氏 名	フリガナ			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      (3) 貯蓄預金				
	口 座 番 号	番号				
	預 金 名 義 人	<u>※通帳見開き1ページ目のおなまえをご記入ください。</u>				
備 考						

課 名：

※記入例が裏面にございます。⇒

# 記入例

令和 年 月 日

(提出先)

川越市会計管理者

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。

## 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。

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。

記

- ・銀行届出印以外でもご捺印可です。
- ・団体の場合は、代表者印か代表者氏名印をご捺印ください。

債権者	行	フリガナ	カワゴエシモトマチ			
	所	350-8601	川越市元町1-3-△			
債権者	氏名	フリガナ	カブシカアイシャ コエド・カワゴエシヨウジ ダイヨウトリシマリヤクシヤチョウ カワゴエハナコ			
	氏名	株式会社 小江戸・川越商事 代表取締役社長 川越花子				
債権者	電話番号	( 049 )	224	-	88□□	
振込先	金融機関名	〇〇	銀行	信用金庫	川越 支店	
			農業協同組合			
振込先	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
振込先	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: