|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相　手　方　番　号 | | | | | | | | | |
|  | ― |  |  |  |  |  | ― |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （団 体　用）

**債 権 者 登 録 兼 口 座 振 込 依 頼 書**

　東　郷　町　長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 平成　 年 　月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理区分 | | １新規　２変更　３廃止 | | | | | | 課コード | | |  | | | 種別 | |  | | | | 特定区分 |  |
| 名称 | 団体名  ･  協会名 | | カナ |  | | | | | | | | | | | | | | 会長（代表者）印 | | | |
| 漢字 |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 代表者 | | 漢字 |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵　便　番　号 | － | |  | | |
| 住　　　　所  （都道府県名から記入） |  | | | | |
| 電　話　番　号 | | （　　 　　　）　　 － | | ＦＡＸ | （ ） ­－­ |

**※　変更の場合**

**変更項目に○をつけてください**

　下記口座へ送金するよう依頼します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受    取    口    座 | 金融機関名 | 銀行・金庫　　　 　　　　　本店・支店・出張所    　　　　　　　　　　　 農協　　　 　　　　　　　　本所・支所・代理店 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融コード |  | | | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 預 金 種 目 |  | | （１：普通預金　 ２：当座預金） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口 座 番 号 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人  (ｶﾀｶﾅで記入) |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　・太枠内のみご記入下さい。

　・上記の内容について変更が生じた場合には、変更届を速やかに提出して下さい。

　・受取口座の有効期限については、停止等の申し出がないかぎり、年度に関係なく継続いたします。

　　※但し、３年間取引が無い場合は廃止となります。

**口座情報を確認できる書類の添付をお願いします。（預金通帳の名義部分の写し等）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町記入欄 | 問い合せ先所属課(所)及び 担当者名 | 課 | 担　当　者 | 担当課内容確認者 | 会　計　課 | |
|  |  | 入　力 | 確　認 |
| 備 考（連絡事項.要望等があれば記入願います。) | | | | 月 日 |  |