

口座振込依頼書（団体用）

東郷町長 殿

令和 年 月 日

- ・太枠内を全てご記入ください。一部変更の場合は、併せて変更事項の□欄には☑を付けてください。
- ・登録した内容について変更が生じた場合には、速やかに本書にて届出を提出して下さい。
- ・3年間取引（振込）がない場合は、再度登録が必要です。

※ 新規登録及び口座について変更がある場合は、必ず預金通帳の写し等口座情報を確認できる書類の添付をお願いします。（氏名が一部省略されている可能性があるため、キャッシュカードの写しはできるだけ避けてください。）

<input type="checkbox"/>	団体名	カナ	
<input type="checkbox"/>	協会名	漢字	
<input type="checkbox"/>	代表者名	漢字	
<input type="checkbox"/>	住 所 ※都道府県名 から記入	〒	—
<input type="checkbox"/>	電 話 番 号 ※日中使用可 能な番号		

下記口座へ送金するよう依頼します。

<input type="checkbox"/>	金融機関名	銀行・金庫 本店・支店・出張所
<input type="checkbox"/>	金融コード	農協 本所・支所・代理店
<input type="checkbox"/>	預 金 種 目	普通預金・当座預金・その他（ ） ※通帳の写し以外を添付する場合は記載してください
<input type="checkbox"/>	口 座 番 号	
<input type="checkbox"/>	口座名義 カタカナで記入	

（町記入欄）原課使用欄					
課 名	課	担当者		確認者	
処理区分	<input type="checkbox"/> 一部変更	<input type="checkbox"/> 廃止	<input type="checkbox"/> 新規登録（既存の登録がないことを確認してください）		
債権者登録番号	—	—	（新規登録は記載不要）		
備考					
会計課使用欄					
入力者	/	確認者	/	備考	