

口座振込依頼書（個人用）

東郷町長 殿

令和 3年 12月 15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"/>	氏名	カナ	トウゴウ タロウ										押印欄	
<input type="checkbox"/>		漢字	東	郷		太	郎							
<input type="checkbox"/>	生年月日	昭和・平成・令和 2年 2月 22日生												
<input type="checkbox"/>	住所 ※都道府県名から記入	〒 470 — 0198 愛知県愛知県愛知郡東郷町大字春木字羽根穴1番地												
<input type="checkbox"/>	電話番号 ※日中使用可能な番号	090 — 9999 — 9999												

下記受取口座（本人口座）へ送金するよう依頼します。

<input type="checkbox"/>	金融機関名	東郷	銀行・金庫	東郷	本店・支店・出張所								
			農協		本所・支所・代理店								
<input type="checkbox"/>	金融コード	※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"/>	預金種目	普通預金・当座預金・その他（ ）			※該当するものに丸を付けてください								
<input type="checkbox"/>	口座番号	3	3	3	3	3	3						
<input type="checkbox"/>	口座名義 カタカナで記入	トウゴウ タロウ											

(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 checked="" 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)				
1. 支払を行う節		2. 年間支払見込額（7節のみ）		3. マイナンバーの登録	
<input type="checkbox"/> 1節（給与・報酬） <input type="checkbox"/> 1節（会計年度任用職員） <input checked="" type="checkbox"/> 7節（謝礼金）		※年間とは1月~12月のこと <input type="checkbox"/> 5万円以下 <input checked="" type="checkbox"/> 5万円超え		※1節（全て）・7節（年間5万円超のみ） <input checked="" type="checkbox"/> 依頼済	
備考					
会計課使用欄					
入力者 /		確認者 /		備考	