

|  |   |  |  |  |  |  |  |   |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|---|--|
|  | — |  |  |  |  |  |  | — |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|---|--|

## 口座振込依頼書（個人用）

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。）

|   |                       |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
|---|-----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|
| □ |                       | カナ              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 押印欄 |
| □ | 氏名                    | 漢字              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
| □ | 生年月日                  | 昭和・平成・令和 年 月 日生 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
| □ | 住 所<br>※都道府県名から記入     | 〒 —             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
| □ | 電 話 番 号<br>※日中使用可能な番号 | — —             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |

下記受取口座（本人口座）へ送金するよう依頼します。

|   |                 |                          |                   |
|---|-----------------|--------------------------|-------------------|
| □ | 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           | ※通帳の写し以外を添付する場合は記載してください |                   |
| □ | 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 |
| □ | 口 座 番 号         |                          |                   |
| □ | 口座名義<br>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）  |                              |     |    |
| 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）    | ※年間とは1月~12月のこと   | ※1節（全て）・7節年間（5万円超のみ）         |     |    |
| <input type="checkbox"/> 1節（会計年度任用職員） | <input type="checkbox"/> 5万円以下   | <input type="checkbox"/> 依頼済 |     |    |
| <input type="checkbox"/> 7節（謝礼金）      | <input type="checkbox"/> 5万円超え   |                              |     |    |
| 備考                                    |  |                              |     |    |
| 会計課使用欄                                |  |                              |     |    |
| 入力者                                   | /  | 確認者                          | /   | 備考 |