

口座振替支払申請書

私は、今後貴市からの支払金については、下記の口座へ振替にて支払いただきますよう申請します。

金融 機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	フリガナ	
		口座 名義人	
		口座番号 番号	普通・当座

年 月 日

フリガナ
住所

フリガナ
申請者 氏名
電話

稲沢市会計管理者殿

(記載上の留意事項)

- この申請書を提出されますと、稲沢市からの支払金については全て、これにより申請されたあなたの口座へ振込となり、特に申し出のない限り以後同様振込により支払われます。
- 上記口座振替の記載事項に変更の生じた場合は、直ちに変更の旨の届け出をしてください。
- 振込先は必ず当該債務の請求者(債権者)と同一名義の口座を指定してください。
- あなたに係る債権者コードは、この申請書を提出されるときに、会計課にて確認のうえ記入してください。なお、今後稲沢市へ提出される請求書には、必ずこの債権者コードを記入してください。
- 請求書備考欄へあなたのおぼえ(メモ)とする整理番号等(数字、カナ、アルファベット等で7文字以内)を記入されますと、この申請書に定める口座へ振込をした場合送付する振込通知書には、先の請求書備考欄へあなたが記入された整理番号等を記載し送付します。