支払金口座振替依頼書(個人用)

(新規 ・ 変更 ・ 取消)○をしてください

小 平 市 長 殿

小平市からの支払金については、下記に指定する口座に振込を依頼します。

平成　　年　　月　　日

依頼人	住　　所	〒□□□－□□□□
	氏　　名	ﾌﾘｶﾞﾅ ㊞
	電 話 番 号	－　　－

記

振込先口座	金融機関名 本・支店名		金融機関名 銀　行 信用金庫 信用組合 農　協	本・支店名 本　店 支　店 出張所
	預金種目 (該当番号を○で囲んでください)		1. 普通　　2. 当座 ※賃金・報酬等給与にあたる支払金は本人名義の口座以外には振込できません	
	口座番号		□□□□□□□ ←右詰めでご記入ください	
	口座名義人	カナ		
		漢字		

※ 振込先口座の一部変更の場合も変更箇所のみでなく、すべてご記入ください。
※ 誤記の訂正をするときは、必ず依頼人欄に使用の印で訂正してください。

主管課収受印

※ この書類は、記入依頼のあった担当課へご提出ください。

問合せ先　小平市会計課
電話　042-346-9564(直通)
FAX　042-346-9589