支払金口座振替依頼書

児玉郡市広域市町村圏組合管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

私が児玉郡市広域市町村圏組合から受ける支払金については、今後、下記の口座へ振り込まれるよう依頼します。この依頼書に基づき、口座振替がなされたときには、同時に、児玉郡市広域市町村圏組合からの請求金の弁済を受けたものとします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先 金 融 機 関 | 銀行・信金　　　　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　　　　　　　　　信組・農協　　　　　　　　　　　　　支店 | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 1普通　2当座　3その他（　　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

※　口座番号は右詰で記入してください。

（児玉郡市広域市町村圏組合処理欄）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 債権者コード | 検索区分 | 処理日 | 担当者 |
| 月　　日 |  |  | 月　　日 |  |