

口座振替依頼書（新規・追加・変更・廃止）兼用

伊方町会計管理者様

郵便番号 -
住 所

受付番号		フリガナ
受 付 年 月 日		債権者氏名 印
主 管 課	保健センター	電 話 番 号 () -
		F A X 番 号 () -

下記の預金口座へお振り込み下さい。

振 込 先 金 融 機 関 名	☐ 西宇和農協伊方支店 ☐ 伊予銀行伊方支店 ☐ 西宇和農協瀬戸出張所 ☐ 伊予銀行三机出張所 ☐ 西宇和農協三崎出張所 ☐ 伊予銀行三崎支店 ☐ 愛媛信漁連本所 ☐ 愛媛銀行川之石支店 ☐ ゆうちょ銀行 店 ☐ (上記以外の金融機関)
	金融機関名 _____
金融機関コード	
フリガナ	
口座名義人氏名	
預 金 種 別	普通 当座 総合 納税準備金 その他
口 座 番 号	

- (注意) 1. 該当する欄に、○印を記入してください。
2. 「債権者氏名」欄は、会社・団体の場合においては、代表者も併せて記入してください。
3. 「債権者氏名」の印は、契約書・請求書に押印する印と同じ印を用いてください。
4. 「口座名義人氏名」は、通帳に記載されている名義人氏名を記入してください。
5. 「債権者氏名」と「口座名義人氏名」が異なる場合は、委任状等を提出してください。
6. 変更箇所は、朱でアンダーラインを引いてください。
7. 口座名義人氏名のフリガナを必ず記入してください。
8. ゆうちょ銀行を指定される方は、通帳を持参していただくか、通帳の記号欄のページをコピーして添付してください。