

令和 年 月 日

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	
受 付 年 月 日	
主 管 課	保健センター

フリガナ
債権者氏名
印
電話番号 () -
FAX番号 () -

下記の預金口座へお振込みください。

振 込 先 金 融 機 関 名	☐ 西宇和農協伊方支店 ☐ 西宇和農協三崎出張所 ☐ 愛媛信漁連本所 ☐ ゆうちょ銀行 店 ☐ (前記以外の金融機関) 金 融 機 関 名	☐ 伊予銀行伊方支店 ☐ 伊予銀行三机出張所 ☐ 伊予銀行三崎支店 ☐ 愛媛銀行川之石支店
金融機関コード (支店コード)		
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)
- 該当する欄に、○印を記入してください。
 - 「債権者氏名」欄は、会社・団体の場合においては、代表者もあわせて記入してください。
 - 「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。
 - 「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。
 - 「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。
 - 変更箇所は、朱でアンダーラインを引いてください。
 - 「口座名義人氏名」のフリガナを必ず記入してください。
 - 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。