

# 口座振替登録申出書

年 月 日

香芝市会計管理者 様

申請者

代表者印又は個人印
請求書と同一印

今後、私が香芝市より支払を受けるべき金額については、下記のとおり  
口座へ振替をお願いします。

名	法人名	加														
	または 屋号	漢字														
称	または 個人名	漢字														
	支店名	加														
		漢字														
代	表	者	名	加												
				漢字												

登録番号	種別

住 所 等	郵便番号												
	都道府県												
	市区・郡町村												
	丁目番地												
	方書												
	電話番号							F A X番号					

金 庫	金融機関名	銀行・農協・信用組合 信用金庫・労働金庫		本店・支店・出張所 本所・支所			
	預金種目	1. 普通預金		2. 当座預金		3. その他 ( 預金 )	
	口座番号						
	口 座 名 義 人	加					
漢字							

金融機関コード