

口座振込払申出書

私が貴市から支払いを受ける代金は、下記の振込口座にお振り込みください。

記

振 込 口 座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用組合 労働金庫 支店 ・ 支所 (該当に○)											
	預金種別	1. 普通預金			2. 当座預金						(該当に○)		
	口座番号												右詰めで記入してください
	口座名義	氏名 ・ 名称	フリガナ										

長浜市会計管理者 あて

平成 年 月 日

住所・所在地 _____

氏名・名称 _____ 印

振込通知ハガキの送付を希望しますか 番号に ○ をして下さい。

1. 希望する

2. 希望しない

※「入札参加資格審査申請書」と併せて長浜市総務部契約検査課にご提出ください。
 ※資格審査申請後に、払込先の口座を変更される場合は、口座振込払申出書【変更】
 (任意様式) を長浜市会計課へご提出ください。

<本書に関するお問い合わせ先>

〒526-8501 長浜市八幡東町6 3 2 番地 長浜市役所 会計課

電話：0749-65-6509

FAX：0749-65-6013