口　座　振　替　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　店 　 農　　　協　　　　　　　　　　　　　 　 信用組合　　　　　　　　　　　　 所 　 労働金庫 |
|  預金項目 |  　 　１．普通預金 　　 ２．当座預金 　　　 （該当に○） |
|  口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  右詰め、左余白はゼロを記入 |
|  口座名義 |  住　 所 |  |
|  氏　 名 |  カナ |  |
|  |

　　長 浜 市 会　計　管　理　者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　　 年　　　月 日

 　　　住 所

 　　　　　申 出 人

 　氏 名　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 （※）

(※)本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。