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。