口座振込依頼書

令和　　年　　月　　日

東近江市長　様

東近江市会計管理者　様

住　　所　東近江市

自治会名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（自署の場合、押印は不要）

　今般、当方が貴市から支払いを受ける代金等は、下記金融機関口座へ振り込まれるようお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名（金融機関コード） | （金融機関コード） | | | | | | |
| 銀行　（　　　　　　　） | | | | | | |
| 金庫　（　　　　　　　） | | | | | | |
| 農協　（　　　　　　　） | | | | | | |
| 支店名（支店コード） | 支店　（　　　　　　　） | | | | | | |
| 口座種別 | 普　　通　　・　　当　　座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |
|  | | | | | | |

※銀行コード・支店コードは、**わかる**場合のみ記入してください。

※口座番号は、７桁を右詰めで記入してください。

※口座名義のﾌﾘｶﾞﾅを必ず記入してください。

※通帳の見開きページの写しを添付してください。