

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	フリガナ						

※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。

※口座名義のフリガ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。