

債権者コード

支払口座振替依頼書【 新規 ・ 変更 】

--	--	--	--	--

新規又は変更を○で囲み、太枠内の必要事項をご記入のうえ押印してください。
 変更の場合は、現在お持ちの債権者コードもご記入ください。

振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店 出張所
預金種別	1. 普通	2. 当座
※該当するものを○で囲んでください。		
口座番号(右詰め)	<input type="text"/>	
フリガナ		
口座名義		
当社(私)は、稲城市からの支払いを今後、上記の口座に振り込むことを依頼します。 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div> 稲城市長殿 <div style="text-align: center;">〒</div> 住所 <hr/> 社名 代表者職・氏名 (個人の方は氏名のみ) ① <hr/> TEL () FAX ()		
生年月日 T・S・H・R 年 月 日 (個人の方のみ)		

- ※ 注意
1. 印鑑は、稲城市宛て請求書に使用する印鑑と同一のものを押印ください。(シャチハタ不可)
 2. 住所及び社名・代表者名(職名・氏名)は、請求書に記載するものと同一にしてください。
 3. この内容に変更があったときは、再度この依頼書(変更届)を提出してください。
 4. 本依頼書での登録先に稲城市から5年間振込がない場合、登録を抹消することがあります。
 5. 個人での登録の際は社名・職名は不要です。
 6. 法人での登録は必ず代表者の職名及び氏名を記入してください。
 7. 記入いただいた個人情報、稲城市からの支払い以外の目的には利用いたしません。

提出課 記入欄 (市)	課 (担当者名: 内線:) ※該当欄に○ II種()、 1回のみ支払()、 連絡必要()	源泉徴収対象
-------------------	--	--------

(会計課使用欄)
 急 連絡(/) II種(人事課 /) 登録日(/)