

口座振替申込書

年 月 日

六戸町会計管理者 殿

郵便番号
※1

住 所

フリガナ

氏 名

生年月日
※1

貴町からの支払金については、下記金融機関の口座へ振込されるよう申し込みいたします。

金融機関・支店名	銀行・信用金庫 農業協同組合 信用組合・労働金庫	本店・支店 出張所
口座種別	普通 当座 その他 ()	
口座番号	(右詰で記入願います。)	
記号番号(ゆうちょ銀行で記号番号しか通帳に記載されていない場合)※2	- -	
口座名義人(カナ)		
口座名義人(漢字)		

- この申込書は、私が口座を解約した場合または改めて口座振替申込書を提出した場合を除き、翌年度以降も有効とさせていただきます。
- 振替済通知書は、必要ありません。

担当課処理欄	
処理区分	新規登録・口座の追加・口座の修正・住所の修正・氏名の修正・その他 ()
開始日	年 月 日 NO.
所属・氏名	備考

会計課処理欄	
相手方番号	
処理日	
処理者印	

※1 郵便番号及び生年月日については、所得税の控除を伴う支払い(例:報酬、賃金、謝金等)の相手方である場合は記入してください。控除がない支払いの相手方である場合は記入不要です。

※2 口座番号(ゆうちょ銀行以外の金融機関からゆうちょ銀行へ振込するための番号)と記号番号(ゆうちょ銀行同士で振込するための番号)が両方記載されている場合は、口座番号だけ記載してください。