

**ゆうちょ銀行 以外 用**

口座振替申出書

年 月 日

江津市会計管理者様

|             |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 住 所         | 〒      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | カ<br>ナ |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法 人 体 名 名   | 漢<br>字 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | カ<br>ナ |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代 表 者 名 漢 字 | 漢<br>字 | 氏名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | カ<br>ナ | 肩書 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代 又 個 人 名   | 漢<br>字 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |        | ⑩  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

江津市から私への支払金は、すべて下記の預金口座へ口座振替してください。

なお、口座名義人が私と異なる場合は、この申出書をもって口座名義人に対する受領の委任状とみなしてください。

記

|      |        |      |      |       |      |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--------|------|------|-------|------|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 金融機関 |        |      |      |       |      |  |  |  |  |  | 同店舗名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 預金種目 | 1 普通   | 2 当座 | 4 貯蓄 | 9 その他 | 口座番号 |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | カ<br>ナ |      |      |       |      |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 漢<br>字 |      |      |       |      |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

以下江津市記入欄

|        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |           |         |       |   |   |   |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|-----------|---------|-------|---|---|---|--|--|--|--|
| 担当課記入欄 |  |  |  |  |  |     |  |  |  | ※就学援助費支給用 |         |       |   |   |   |  |  |  |  |
| 担当課    |  |  |  |  |  | 担当者 |  |  |  |           |         | 適用開始日 | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |
| 処理区分   | 新規 ・ 変更 < 住所 ・ 氏名 ( 代表者 ) ・ 口座 ・ 死亡による ・ その他 > |  |  |  |  |     |  |  |  |           |         |       |   |   |   |  |  |  |  |
| 債権者番号  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |           | ※変更時に記入 |       |   |   |   |  |  |  |  |

|        |    |      |       |      |     |      |       |  |  |  |                    |  |  |  |  |
|--------|----|------|-------|------|-----|------|-------|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|
| 会計課記入欄 |    |      |       |      |     |      |       |  |  |  |                    |  |  |  |  |
| 処理日付   | 年  | 月    | 日     | 処理区分 | 新規  | 変更   | 処理確認印 |  |  |  |                    |  |  |  |  |
| 相手方種別  | 個人 | 工事業者 | その他業者 | 医療機関 | 官公署 | 各種団体 | 報酬等   |  |  |  |                    |  |  |  |  |
| 債権者番号  |    |      |       |      |     |      |       |  |  |  | ※上記の債権者番号と異なる場合に記入 |  |  |  |  |