

債権者登録兼口座振込(新規・変更)依頼書

所属課(室)
高齢福祉介護課
(内線) 1394

債権者コード	処理日
	/

力 ナ

債権者名

代表者名

支払区分

郵便番号 -

電話番号

住所 1.

住所 2.

銀行名 支店名
 銀行コード 支店コード

口座種別 (1. 普通預金 2. 当座預金 9. その他)

口座番号

口座名義 (カナ)

口座名義 (漢字)

令和 年 月 日

所在地
 名称
 氏名

