

債権者登録兼口座振込(新規・変更)依頼書

所属課(室)
高年介護課
(内線) 1394

債権者コード	処理日
	/

力ナ

[illegible]

債権者名

[illegible]

代表者名

--	--	--	--	--	--	--	--	--

支払区分

1. 口座振込

郵便番号

電話番号

[illegible]

住所 1.

[illegible]

住所 2.

[illegible]

銀行名

銀行コード*					

支店名

支店コード

口座種別

1

(1. 普通預金 2. 当座預金 9. その他)

口座番号

--	--	--	--	--	--	--

口座名義

[illegible]

(カナ)

[illegible]

口座名義

[illegible]

(漢字)

令和 年 月 日

所在地

名称

氏 名

印

羽曳野市会計管理者 様