

支払金口座振替依頼書

令和 年 月 日

八王子市町会自治会連合会長 殿

連合団体等の名称

代表者の住所 (郵便番号)

代表者の氏名

(TEL)

(FAX)

八王子市町会自治会連合会から受領する支払金のうち口座振替払いについては、次の指定口座に振込みされるよう依頼します。

《指定口座・振込先》

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------|------------|--|--|--|---------|----------------------|--|-----|--|--|-------|--|--|---|--|--|--|--|--|
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通帳に記載した 連合団体・名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通帳に記載する 口座名義人氏名 (役職) | | | | | | | | | | | | | | | 印 | | | | | |
| | 金融機関名 | | | | | 金融機関コード | | | 支店名 | | | 店舗コード | | | | | | | | |
| 指 定 口 座 | 銀行・金庫 組合・農協 | | | | | | | | 支店 | | | | | | | | | | | |
| | 預金 種目 | 口座番号 (右詰め) | | | | | 口座名義 (カタカナで記入してください) | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 普 通 2 当 座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- * 口座名義は金融機関に届出している名称と一字でも違っていると入金できませんので、通帳を確認し正確に記入してください。
- * 代表者名義以外の口座（会計担当等）に振り込む場合は、別途、委任状が必要となります。