

受付番号	
業者番号	

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

私が桑名市から受ける支払金については、下記のとおり銀行振込により
 お願いします。

年 月 日

桑名市会計管理者 様

	電話番号	()		番
	郵便番号			
	住 所			
依 頼 者	名 称			印
	(法人名または屋号)			
	氏 名(代表者)			

記

振 込 先	銀行 農協 信金 金庫	本店 支店 出張所	預金種別	口 座 番 号											
			1. 普通												
				2. 当座											
	金融コード		店舗コード												
	フリガナ														
	口座名義人														

※ 記入内容に誤りがあった場合は、振込入金されない場合があります。

(注) この依頼書により桑名市指定金融機関から上記口座に支払金の振込みがあったときは、
 桑名市から支払いを受けたことになります。

なお、記載に当っては次のことに留意してください。

1. 預金種別は、該当するものに○印をつけてください。
2. 本書に押印する印は、請求書と同一(使用印鑑届と同一)の印鑑を押してください。
3. この依頼書の内容または、紛失その他やむを得ない事由によって使用印鑑を変更
 するときは改めて届けてください。