

# 支払金口座振替依頼書（新規・変更）

債権者コード						
--------	--	--	--	--	--	--

私が小川町から受ける支払金について、今後、下記の振替先への振込を依頼します。  
 なお、小川町が依頼書に基づき町の指定金融機関を介して私の指定した振替先へ口座振替払をしたとき、その債権が弁済されたものとしします。

- 法人の場合、印は社印と代表者印を押印してください。
- 住所、代表者、振替先口座の内容に変更が生じた時は、本依頼書により、再提出してください。

小川町長      あて

年      月      日

〒									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**住 所**

---

**フリガナ**

---

**法人名** 印  
(団体名)

**氏名** 印  
(代表者職・氏名)

**生年月日** ( T・S・H )      年      月      日 (個人源泉対象者のみ)

**☎**      -      -      **FAX**      -      -

	通常払	前金払	いずれかに○							
振替先	金融機関		銀 行							本 店
			信用金庫							支 店
			信用組合							出張所
			農 協							部
	預金種別	普通・当座・その他	口座番号							
	(フリガナ)									
	口座名義									

\* 担当課記入欄

相手方区分	3	1 債権者 2 債務者 3 両方
相手方分類		1 法人 2 個人 3 官公署 4 職員 5 その他
源泉		1 有 2 無

<b>担当部署</b>	
<b>担当者</b>	
<b>☎ 内線</b>	( )

\* 変更の場合は、変更箇所に**マーカー表示**をお願いします。

\* 会計課記入欄

登録処理日	年      月      日
-------	-----------------