

支払金口座振替依頼書（新規・変更）

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

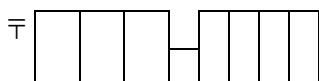
私が小川町から受ける支払金について、今後、下記の振替先への振込を依頼します。

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

平成 年 月 日



住 所

フリガナ

法 人 名

印

氏 名

印

生年月日 (T・S・H) 年 月 日 (個人源泉対象者のみ)



— — —

FAX

— — —

	通常払	<input type="radio"/>	前金払								
振替先	金融機関	銀行 信用金庫 農協								本店	支店
	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	<input type="checkbox"/>	1 債権者 2 債債務者 3 両方	担当部署	
相手方分類	<input type="checkbox"/>	1 法人 2 個人 3 官公署 4 職員 5 その他	担当者	
源泉	<input type="checkbox"/>	1 有 2 無	内線	()

* 変更の場合は、変更箇所にマーク表示をお願いします。

* 会計課記入欄

登録処理日	年 月 日
-------	-------