

茨木市支払金口座振替依頼書

令和 年 月 日

(届出先)茨木市会計管理者

〒 ー

住所・所在地 _____

社名(商号) _____
・団体名 _____

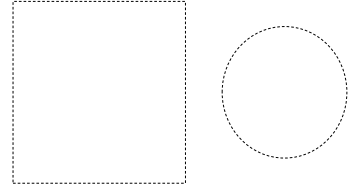
肩書き(役職名) / _____
代表者名 _____

電話番号 _____

連絡担当者 ※ _____

使用印鑑 ※

会社印 代表者印



(※)・会社印等は、請求書に押印するものと同じ印をお願いします。
・連絡担当者は、この書類に関する問い合わせをさせていただく場合に使用します。

茨木市からの支払いについては、下記の口座へ振り込んでください。

金融機関名						銀行コード				
支店名					支店・支所	支店コード				/
預金種別	普通・当座	←どちらかに○ をしてください	口座番号							(7桁・右詰)
振込口座 名義	フリガナ									
	漢字									

茨木市(担当課)処理欄

担当課 及び 担当者		相手方 番号															
<p>【依頼内容の記入】</p> <p>①本相手方は既に口座の登録がありますか。 <input type="checkbox"/> はい (②の質問へ) <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>②既存の登録口座情報を本内容に変更しますか。 <input type="checkbox"/> はい (③の質問へ) <input type="checkbox"/> いいえ(口座情報は変わりません) <input type="checkbox"/> いいえ(口座を追加します)</p> <p>③登録を変更する現登録口座の口座番号(下3桁)をご記入ください。</p>																	
										<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		/	/	/			
/	/	/															