

茨木市支払金口座振替依頼書

年 月 日

(届出先)茨木市会計管理者

〒

住所・所在地

社名(商号)
・団体名

肩書き(役職名) /
代表者名

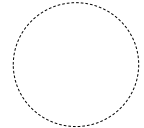
電話番号

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・農協・信金・信組 ・その他()				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														
【依頼内容の記入】 ①本相手方は既に口座の登録がありますか。 ☐ はい (②の質問へ) ☐ いいえ ②既存の登録口座情報を本内容に変更しますか。 ☐ はい (③の質問へ) ☐ いいえ(口座情報は変わりません) ☐ いいえ(口座を追加します) 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。																			
						<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													