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

〒　　－

所 在 地　茨木市

団 体 名

代表者名　　印鑑

電話番号

（連絡担当者）

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												

記載要領

① 印等は、請求書に押印するものと同じ印でお願いします。

② 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。

茨木市処理欄

担当課 （提出時）	社会教育振興課	相手方番号										