

口座振替（送金）依頼書

年 月 日

千葉県会計管理者 様

住所

依頼者
(相手方)

氏名

公金の支払については、下記のとおり口座振替（送金）払を依頼します。

記

依頼区分	1. 新規	理由・変更日	相手方（債権者）		※課（かい）名・コード					
	2. 変更		※コード		※枝番					
	相手方名、代表者名 住所、口座名義人									
			3. 口座追加					※相手方種別		※相手方特定区分
4. 口座削除										

相手方（債権者）	相手方名（氏名・会社名）	(カナ)																								
		(漢字)																								
		(カナ)																								
		(漢字)																								

住所	郵便番号				電話番号				※市区町村コード				都道府県・市区町村名													
													都道府県 市 区 郡 町村													
	字・番地	(カナ)																								
		(カナ)																								
		(漢字)																								
		(漢字)																								
	方書（ビル名）	(カナ)																								
		(漢字)																								

振込先	※金融機関コード				金融機関・店舗名				預金種目				口座番号														
					銀行 支店				1 普通 2 当座																		
	口座名義人(か)																										

- <注意>
- ※この欄は記入しないでください。=課（かい）で記入すること。
 - 記入方法は別紙を参照してください。
 - 口座名義人はカナで記入してください。
 - 振込先金融機関口座確認書類として、通帳（金融機関名や店舗名、口座番号等が書かれた部分）又はキャッシュカードのコピー等を添付してください。