要綱第１７５号様式

口座振替（送金）依頼書

年　　月　　日

千葉県会計管理者　様

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

相手方（債権者）		
相手方名（氏名・会社名）	（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　市郡　区町村
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（カナ）			

＜注意＞１．※この欄は記入しないでください。＝ 課（かい）で記入すること。
２．記入方法は別紙を参照してください。
３．口座名義人はカナで記入してください。