

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

印

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							
4. 口座削除				※相手方種別		※相手方特定区分		

相手方（債権者）	（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 府県 郡 町村													
	字・番地	（カナ）																								
		（カナ）																								
		（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>
- ※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。

口座振替（送金）依頼書

記入例

千葉県会計管理者 様

住所

年 月 日

依頼者
(相手方)

千葉市中央区市場町〇-〇
本千葉マンション909

氏名

千葉 花子 印

※太線の枠内をご記入ください

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					
4. 口座削除					※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）	チハナコ
		（漢字）	千葉 花子

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
	260-0000	043-0000		千葉 都道府県 千葉 市 中央 町村
	（カナ）	（カナ）	（漢字）	
	イチハナコ	チヨウ	〇-〇	
（漢字）	（漢字）	（漢字）		
市場町	〇-〇			
（漢字）	（漢字）	（漢字）		
ホンチハナ	マンション	909		
（カナ）	（漢字）	（漢字）		
本千葉	マンション	909		

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
		千葉 銀行 〇〇 支店	1 普通 2 当座	00000000
口座名義人（か）	チハナコ			

依頼者・相手方・振込先は、全て同一のお名前をご記入ください。

<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。

※ゆうちょ銀行口座に振込みを希望される方へ
振込用の「店名・預金種目・口座番号」の確認が必要です。
別紙2「療養費申請について」の
(3)「※※ゆうちょ銀行口座に振込みを希望
される方についての注意事項※※」で確認の上、
記載をお願いします。