

記入例

年 月 日

口座振替申込書（廃止登録用）

村上市からの支払いについては、下記口座に振り替えてください。

どちらかに✓

申込区分 ☒ 新規登録 ☐ 変更 ☐ その他（ ） ☒ 点を入れてください。

指定口座（①：一般支払用 ②：前金払用）←どちらかを○で囲んでください。

所在地 又は住所	〒 958-8501		TEL		0254 - 53 - 2111	
法人名 又は個人名	村 上 太 郎					
代表者 役職名	(フリガナ)		代表者 氏名		(フリガナ)	
金融 機関名	〇〇		銀行・信金・信組 労金・農協		△△ 本店 支店	
金融機関コード	1	1	1	1	支店コード	2 2 2
預金種目	① 普通 ② 当座 (数字を○で囲む)		口座番号 (右寄せ)	1	2	3 4 5 6 7
口座名義	(フリガナ) ム ラ カ ミ タ ロ ウ					
	村 上 太 郎					

変更の場合、変更前の内容を記入してください。

変更内容	☐ 所在地又は住所 ☐ 代表者氏名又は氏名
変更前の 登録内容	

入院する方と口座名義人が別人の場合は、裏面の委任状への記入が必要です。

※法人・個人事業主・団体の場合は、

	所	属	役
申込責任者			
担当者			

※この申込書は村上市からの支払い専用です。お取引のある課へ提出してください。

※住所、氏名は省略や略字を使用せず正確に記入してください。

※6年間使用のないものについて登録を削除します。

◎会計課処理欄

相手方番号	
区 分	01・03・80
番 号	
処理者印	

会計課処理日

◎取扱課処理欄

支所		課・局 室・係
取扱者氏名		
住基照合者印		
口座情報確認	済・未済	

委任状 (支払いの受領に関するもの)

年 月 日

(電話連絡先： 0254-53-2111)

委任状の発行責任者及び担当者（※ 法人・個人事業主・団体の場合はご記入ください。）			
	役 職	氏 名	電話連絡先
発行責任者			— —
担 当 者			— —

受任者 住所（所在地）：村上市三之町1番1号

(代理人) 法人名・団体名等 :

役 職・氏 名 : 村 上 一 郎

□座名義人

振り込み先の口座情報

■受任者（代理人）の口座情報

金融機関名	〇〇銀行	支店名	□□支店						
預金種目	普通 当座	口座番号	9	8	7	6	5	4	3
フリガナ	ムラカミ イチロウ								
口座名義	村 上 一 郎								