

記載例(表面)

口座振替申込書 (新規・変更)

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○

令和元年10月1日

◆請求者

郵便番号	958 - 8501
フリガナ	ムラカミシサンノチョウ
住所	村上市三之町1番1号
フリガナ	ムラカミ タロウ
法人名 又は個人名	村上 太郎
フリガナ	フリガナ
代表者 役職名	代表者 氏名
電話番号	0254 - 53 - 2111

入院する方

請求印を下の欄に
押してください。

村上

認め印でも結構です。

◆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。

金融機関名	店名
第四 銀行・金庫・組合 農協・漁連	村上 本店・支店 出張所
預金種別	口座番号 (右詰で記入してください)
1. 普通	1 2 3 4 5 6 7
2. 当座	
口座名義 (フリガナは必ず記入してください)	
フリガナ	ムラカミ タロウ
口座名義	村上 太郎

※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

※この申込書は村上市からの支払い用です。

※住所、氏名は省略したり略字を使用せずに入力してください。

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・押印が必要です。

◆変更の場合、変更前の登録内容を記載してください。

変更事項	変更前の

◎取扱課処理欄

支所	課・局 室・係
取扱者氏名	
住基照合者印	

記載例(裏面)

入院する方と口座名
義人が別人の場合は、
委任状が必要です。

委 任 状

私儀

都合により次の者を代理人と認め、下記の事項について権限を委任いたします。

〔受任者〕 住 所 村上市三之町1番1号

氏名(社名

口座名義人

代表者名

村上 一郎

記

・ 支払いの受領に関する件
(件名

令和元年 10 月 1 日

村 上 市 長 様

〔委任者〕 住 所 村上市三之町1番1号

氏名(社名

入院する方

代表者名

村上 太郎

村上 印

むら
かみ 印

印鑑は
異なる
ものを
押印願
います。