

口座振替(変更)依頼書

大垣市から受ける支払金について、次の金融機関の口座に振り込み下さいますよう
依頼いたします。

金融機関の名称	銀行 金庫 農協 組合		本店 支店・出張所
預金の種類	普通(総合) 当座 預金	口座番号	第 号
(フリガナ)			
口座名義人			
備 考			

年 月 日

住 所

依頼者 氏 名 ⑩

電 話 () —

大 垣 市 長 様

※記入上の注意

- 金融機関の名称は、銀行・信用金庫等及び本・支店の別をご記入ください。
- 預金の種別は、普通・当座のいずれかに○印を付けてください。
- 預金口座名義は、支払請求書と同一の名義のものをご記入ください。ただし、請求書の名義と異なる場合は、委任状を添付してください。
- 依頼者が法人の場合は、法人名及び代表者の職・氏名をご記入ください。
- この依頼書の有効期間は、依頼日から一年とします。ただし、訂正・取消等の変更申出がない場合は翌年も有効とし、以降、有効期間満了の場合においても同様とします。