		ļ] <u>)</u>	座 拔	長 を	F	依	頼	書	(]	変	更)		
		大	:垣市から	受ける支持	仏金につい			関口座	への振	込を	依頼し	します。)	
振込先金融機関	ゆうちょ 銀行以外の銀行等					金 農	₹行 全庫 最協 A合						本支出	店 張所
		名義人	(7	7リガナ)										
			1 2	普 通	どちら ○をつ	かに かけてください			口座	番号(右づ≀	めで記	入)	
			通帳記号					. L. <u></u>	帳番	- 号()	右づめ	りで記え	人)	
	ゆうちょ	名真人	(7	7リガナ)			I							
	銀行		振	込店名	店	預名 1 2 3	全種目普通当座貯蓄		口座	番号(右づい	めで記	入)	
	依頼日				年	月	日		I	I				
依頼者	住所			₸										
	商号又は名称													
	代表者名		(役職名)			(氏名)								
		電	話			_		_						

口座振替払通知書の送付	・希望しない	・希望する	(○をつけてください。)
-------------	--------	-------	--------------

【記入上の注意】

- (1) ゆうちょ銀行以外の銀行等またはゆうちょ銀行のどちらか一方を記入してください。
- (2) 依頼者の欄には契約者(契約書に記載の住所・名称等)と同一のものを記入してください
- (3) お支払いする金融機関等の変更時期のご相談をさせていただくため、 電話番号(日中連絡がつく番号)を必ずご記入ください。
- ※ 記入に関するお問い合わせは、会計課出納グループ(0584-81-4111 内線2802・2803) へお願いします。