

口座振込新規登録申請書

令和 年 月 日

徳島市会計管理者 殿

住 所

法人名・屋号

代表者又は個人名

印

電 話 番 号 () -

振込先口座の登録について、次のとおり申請します。

(※) 請求者コード									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(フリガナ) 法人名・屋号 代表者又は個人名									
(※) 銀行・本支店コード						—			
銀行名									
支店名									
預金種別	1. 普通	2. 当座	←該当する方に○を入れてください						
口座番号									←右詰めで 記入してください
口座名義漢字 ※通帳の表面等に印字の名義 を記入してください									
口座名義カナ ※通帳の裏面等に印字のカナ を記入してください									

- (※) の箇所は、記入不要です。
- 使用できる金融機関は、都市銀行、地方銀行、信用金庫、信用組合、政府関係金融機関、農業協同組合及びゆうちょ銀行です。
- 債権者名義の口座でなければ、支払を受けることができません。
- 工事に関する前金払いで、〇〇建設業保証株式会社との契約において指定された支払口座は、登録の対象としません。
- 申請事項に変更が生じたときは、変更の届出をしてください。
- 申請事項については、徳島市の公金振込業務以外では使用しません。

返送及び連絡先：〒770-8571 徳島市幸町二丁目5番地

徳島市会計課 電話 088-621-5358

照合確認

--