

支払金口座振替依頼書 (個人用)

令和 年 月 日

国分寺市会計管理者 殿

依頼人 _____ 印

私が受領する 国分寺市病児・病後児保育広域利用施設
利用料助成金 についての国分寺市からの支払金は、

下記口座への振込を依頼します。また、振込をもって支払金を受領したものとします。

郵便番号		電話番号		FAX番号	
〒 —					
住所 (方書)					
金融機関コード	店番	金融機関名		店名	
口座種別		口座番号(右詰め)		振込先がゆうちょ銀行(郵便局)のときは、振込用口座(店番3桁・口座番号7桁)を記入してください。	
01:普通	02:当座				
(カタカナ) 口座名義					
(漢字) 口座名義					

「支払金口座振替依頼書」の取扱いについて

- ※ この「支払金口座振替依頼書」に記入していただいた氏名・住所・口座番号等の個人情報は、国分寺市個人情報保護条例に基づき適正に管理し、口座振込以外の目的には利用いたしません。
- ※ この「支払金口座振替依頼書」は、債権者の皆様に指定された口座を通じて支払いを行うために提出していただくものです。原則として一度提出していただければ、請求ごとに提出していただくことなくも電信扱いにて振込いたします。
- ※ 依頼人名義の口座でないときは、支払金の受領についての委任状が併せて必要です。

- なお、
- ・ 提出された「支払金口座振替依頼書」の変更については、あらためて提出してください。
 - ・ 請求の内容が異なるときはその都度提出してください。
 - ・ 一年以上振り込みがないときは、再度提出していただく場合があります。

提出先：担当課
問い合わせ先：担当課 または 会計課

※市役所使用欄	担当課	担当者	支払予定	会計課	備考：
				<input type="checkbox"/> 今回のみ <input type="checkbox"/> 1回以上/年	

令和 年 月 日