債権者登録 口座振替支払 申請書（1新規 2変更 3取消）

阿久比町からの支払金は、口座振替の方法によりお支払いください。

口座振替がなされたときは、その金額にかかる債務が弁済されたものといたします。

なお、後日、内容に変更が生じたときは、変更届を提出いたします。

個人用

阿久比町会計管理者 殿

債権者コード

令和　　年　　月　　日

※この申請書を提出する際は押印してください。
（押印ができない場合は本人確認書類の添付が必要となります。）
※新規・変更にかかわらず、すべての項目を記入してください。

（変更の場合） 変更内容	□氏名（旧氏名：　　） □住所　□電話番号　□振込先
〒 住　所	― 都・道　市・区 府・県　郡 町・村 区
氏　名	（フリガナ） 印 電話（　　―　　―　　）
生年月日	昭和　平成　令和　年　月　日

○太線の中だけご記入ください

金融機関コード	金融機関・支店名 ・		
預貯金口座	銀行 信用金庫 農協 労働金庫	本店 支店	1普通 2当座	口座番号
フリガナ				
口座名義				

支払通知	1　通知不要　2　郵送通知要する	※ 本人確認書類	□運転免許証の写し □パスポートの写し □マイナンバーカードの写し □健康保険証の写し □（　　）	（報酬・報償費該当） マイナンバー登録 1 有 2 無→届出要

処理欄	会計課	所属長	担当者	処理担当者印（会計課）	入力	確認
					年　月　日	年　月　日

担当課（　　）