

口座振込支払依頼届書

私への支払は、次に指定する金融機関の口座へ振り込んでください。

令和 年 月 日

甲斐市会計管理者 様

(ふりがな)

住 所 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

電話番号 _____

指定金融機関	
金融機関名	
本・支店名	
口座の種類	1 普通 2 当座 3 総合
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人名	

※次への記入はしないでください。

受付年月日	受付者印	入力年月日	入力者印	債権者番号	連絡年月日	連絡者印