

[illegible]

支払金口座振替依頼書〔新規・変更・廃止〕

相模原市会計管理者 あて

記入しない

代表者や口座に変更がない場合でも振込先の確認のため提出してください。

支払金は、下記の預金口座へ振込の方法によりお支払いください。
口座名義が異なる場合には、下記の口座名義人を代理人とし、下記指定口座
って相模原市からの支払金の受領と認めます。
事項に変更があった時は、遅滞なく変更依頼書を提出します。

- ・太枠内をすべて(変更・廃止の場合も)記入してください。メールアドレス登録のみの場合も同様です。
 ・黒または青字で記入してください(鉛筆や消せるボールペン、修正テープ、砂消しは使用禁止)。
 ・登録は常用漢字に置き換えさせていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

依 頼 人									
郵便番号	2	5	2	－	0	2	3	9	
住 所 (所在地)	相模原市中央区中央2-11-15 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 代表者の自宅住所を記入 ＊ 自治会館の所在地は不可 </div>								
※自署した場合、押印は不要です。ただし、押印する場合は市への請求書と同一のものを使用してください。訂正印を押印する場合も同様です。									
個人用	フリガナ	<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; text-align: center;"> 記入しない </div>							印 ※
	氏 名								
法人・事業所・団体用	フリガナ	サガミノハラジチカイジシュボウサイタイ							
	名称	相模の原自治会自主防災隊							
	役職名	隊長							
	代表者氏名	防 災 太 郎 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; line-height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 防 災 </div> 印 ※ </div>							
連絡先	電話	080-0000-xxxx							
	FAX	042-000-xxxx							
	メールアドレス	bousai-sagami●mail.jp							

振込先預金口座									
金融機関 コード				支店 コード					
あけぼの			銀行 金庫 信用組合 農協		相模		店 支店 支所 出張所		
預金の種類			口座番号(右づめ)						
<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 別段			0	1	2	3	4	5	6
口座名義はカタカナで記入してください。			サガミハラジチカイジシユホウサイタイ カイケイ サガミ イチロウ						
○預金通帳 上記振込 金融機関発行 また、担 ことがあり 振込先預 め、ご協			預金通帳の表紙の裏面に記載されたカタカナの名義を記入してください。 取引先金融機関名・支店名・口座番号・口座名義が確認できる預金通帳の記載面の写しを添付してください。						

○横浜銀行の口座を登録いただきますようご協力をお願いします。

連絡先は日中に連絡のとりやすい
電話番号、FAX番号またはメールアドレスのいずれかを記入してください

○ご記入いただいた個人情報、また添付書類は相模原市からの支払い以外には使用いたしません。

市使用

会計課処理		処 理 済 印
確認1	確認2	

担当課	所属名			受付日		
	担当者印	口座確認印	記名のない場合の確認印		電話(内線)	
		確認方法				