

支 払 金 口 座 振 込 依 頼 書 (新規・変更・取消)

私が今後、国立市から受領する支払金については、次の預金口座に振込みすることを依頼します。この依頼書にもとづき、口座振込がなされたときは、同時に国立市から請求金の弁済は受けたものとします。

日付は記入しないで提出してください。

令和 年 月 日

国立市長 永見 理夫 様

代表者の住所・氏名・電話番号、団体名を記入してください。

〒186-0005 TEL (0 4 2) 5 7 0 - 2 1 2 5

住 所 国立市富士見台2-47-1

印鑑をお忘れなく。
※ シヤチハタ可

氏 名 国立 太郎
(団体名) (国立クラブ)

国立 印

振 込 先	金 融 機 関 名	国立				銀行			信用金庫			国立支 店		
	金 融 機 関 コー ド	1	2	3	4	店 舗 コー ド			1	2	3	預 金 種 別	1. 普通	
	口 座 番 号	1	2	3	4	5	6	7						
	フリガナ	クニ	タチ	クラ	フ	ダ	イ	ヒ	ヨ	ウ	クニ	タチ	タ	ロ
口 座 名 義	国立クラブ 代表 国立 太郎													

原則、団体名義の口座
をご用意ください。

※口座名義等は通帳で確認のうえ、正式名を記入してください。
受領担当課:高齢者支援課 内線209 担当者: