

支払金口座振替登録依頼書

(個人用)

平成 年 月 日

(あて先) 中央区長

下記主管課の支払金は、次の口座に振り込んでください。



住所

氏名



※この振り込み口座の情報を中央区からのすべての振り込みに使用することに

同意する。

同意しない。

1 依頼区分 1: 新規 2: 変更

2 カナ氏名 ←カタカナで記入してください

3 漢字氏名

4 郵便番号 - 7 電話番号 8 FAX番号

5 所在地

6 方書

9 摘要

10 金融機関コード 11 金融機関名

12 支店コード 13 支店名

14 口座名義カナ ←カタカナで記入してください

15 口座名義漢字

16 口座種別 (1: 普通 2: 当座)

17 口座番号

債権者コード (主管課記入欄)

主管課 福祉保健部 高齢者福祉課

(担当者氏名

内線

※必ず記入してください)