様式第２９号

預 金 口 座 振 込 依 頼 書

令和　　　年　　　月　　　日

　守谷市長　松　丸　修　久　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日 Ｓ Ｈ Ｒ　　　年　　　月　　　日

源泉徴収が発生する場合は，生年月日を記入してください。

私が守谷市から受領する代金は，下記の預金口座に振込みを依頼いたします。

なお，当方から別段の申出をしない限り，下記口座にお振込みください。

また，振込みがなされたときは，その金額にかかる債権が消滅したものといたします。

記

振込金融機関指定及び印鑑届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 請求書に使用する印　　鑑 |  |
| 口 座 名 義 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 振 込 先金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　支店信用金庫　　　　　　　　出張所信用組合　　　　　　　　店 |
| 預 金 種 別 | 普　通 | 普通以外（種別名：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |

※　ゆうちょ銀行の場合は，記号番号（８桁）ではなく，口座番号（７桁）をご記入ください。口座番号が不明な場合は，ゆうちょ銀行のホームページ又は郵便局でご確認ください。

備考　１．今後とも請求書に押す印はこの届印と同じものをご使用ください。

　　　　　（法人は法人印及び代表者印）

　　　２．預金種別は，普通預金以外の場合は括弧内に種別名をご記入ください。

　　　３．上記記載事項に変更があったときは直ちに申し出てください。

事務処理欄（会計課）　　　　　　　　　　　　　　事務処理欄（担当課）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 債権者№ | 財務会計 | 源泉徴収 |  | 担当課名 | 担当者 | 支出内容 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第２９号　　　　　**【記載例：個人】**

預 金 口 座 振 込 依 頼 書

令和●年５月１日

守谷市長　松　丸　修　久　宛て

郵便番号　３０２－０１９８

住　　所　茨城県守谷市大柏９５０－１

名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　守谷　太朗　　　　　　　　　　㊞

生年月日　Ｓ　Ｈ　Ｒ　１年　　１月　　１日

源泉徴収が発生する場合は，生年月日を記入してください。

私が守谷市から受領する代金は，下記の預金口座に振込みを依頼いたします。

なお，当方から別段の申出をしない限り，下記口座にお振込みください。

また，振込みがなされたときは，その金額にかかる債権が消滅したものといたします。

記

振込金融機関指定及び印鑑届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ | モリヤ　タロウ | 請求書に使用する印　　鑑 | **請求印****（電子印可）** |
| 口 座 名 義 | 守谷　太朗 |
| 電 話 番 号 | ０２９７－４５－１１１１ |
| 振 込 先金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　支店常陽　　　信用金庫　　　　守谷　　出張所信用組合　　　　　　　　店 |
| 預 金 種 別 | 普　通 | 普通以外（種別名：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 口 座 番 号 | ０ | ０ | ０ | ０ | ０ | ０ | ０ |

※　ゆうちょ銀行の場合は，記号番号（８桁）ではなく，口座番号（７桁）をご記入ください。口座番号が不明な場合は，ゆうちょ銀行のホームページ又は郵便局でご確認ください。

備考　１．今後とも請求書に押す印はこの届印と同じものをご使用ください。

　　　　　（法人は法人印及び代表者印）

　　　２．預金種別は，普通預金以外の場合は括弧内に種別名をご記入ください。

　　　３．上記記載事項に変更があったときは直ちに申し出てください。

事務処理欄（会計課）　　　　　　　　　　　　　　事務処理欄（担当課）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 債権者№ | 財務会計 | 源泉徴収 |  | 担当課名 | 担当者 | 支出内容 |
|  |  |  |  |  | ◎◎課 | 茨城 | 委員報酬 |