

口座振替支払申請書

令和 年 月 日

あま市会計管理者 様

あま市からの当方に対する支払について、下記のとおり口座振替支払を申請します。

※該当する太枠内の□にレ又は記入してください。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加			
	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 法人名及び役職の変更 <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 振込先の変更)	変更年月日 令和 年 月 日
		※変更前の法人名・役職・氏名・住所等を記載してください。		
<input type="checkbox"/> 廃止	<input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> その他()		廃止年月日 令和 年 月 日	

申請者	住 所 電話番号	〒 — () —
	個 人 名	フリガナ

債権者(契約者)	住 所 電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 — () —
	法 人 名 又は 個 人 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ フリガナ
	代 表 者 (役職・氏名)	フリガナ

振込先	金融機関・支店名		<input type="checkbox"/> 銀 行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農 協 ()	<input type="checkbox"/> 本 店 <input type="checkbox"/> 支 店 <input type="checkbox"/> 営業部 ()
	金融機関コード	支店コード	預 金 種 目	口座番号
			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他	
	口 座 名 義 (カナ) ※30文字以内			

【注意事項】

1 新規登録の方

あま市と初めて取引をされる事業者の方などは、新規に口座振替支払申請をしていただく必要があります。契約等をする場合は、「口座振替支払申請書」を記入し、取引を予定されている担当課に提出してください。その際に、申請者の本人確認できるもの(マイナンバーカード、免許証、公的医療保険の資格確認書、名刺等)をご提示ください。

なお、口座振替による支払を受けられた場合において、あま市に対して領収書の提出は必要ありません。

2 登録内容の変更

申請済の内容に変更が生じた場合には、速やかに申請書に変更事項を記入し、提出してください。

3 添付資料

法人格のない団体については、口座振替支払申請をする際、定款、会則等団体の活動内容がわかる資料を添付してください。

ここから下は、あま市で記入しますので、記入しないでください。

【担当課記入欄】

受付年月日 _____ ・ _____ 受付 _____ 課 _____ 担当者 _____