

## 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	<div> <input type="checkbox"/>法人名及び役職の変更      <input type="checkbox"/>氏名の変更  <input type="checkbox"/>住所の変更                  <input type="checkbox"/>振込先の変更  <input type="checkbox"/>その他( )           </div> <div>             変更年月日              令和    年    月    日           </div>
	※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	<div> <input type="checkbox"/>廃業  <input type="checkbox"/>その他( )           </div> <div>             廃止年月日              令和    年    月    日           </div>	

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	□申請者に同じ 〒            — （            ）            —
	法 人 名 又は 個 人 名	□申請者に同じ 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					

(裏面に【注意事項】あり)

## 【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

---