

口座振込等(新規・変更)申出書

申出日 令和5年 ●月 ●日

鶴ヶ島市長

住所 鶴ヶ島市三ツ木16-1
氏名 鶴ヶ島 一郎
電話番号 049 (271) 1111
登録番号 (市役所記入欄)

私は、貴市からの支払いについて口座振込等(新規・変更)を下記のとおり申し出ます。

申出内容(変更の時には各事項に○印をつけてください。)

1 法人名又は氏名 2 代表者名 3 住所(郵便番号を含む。) 4 電話番号
5 金融機関名等 6 預金種目 7 口座名義人 8 口座番号 9 用途

1 法人名又は氏名(正式名称を記入)

フリガナ	ツルガシマ イチロウ
漢字	鶴ヶ島 一郎

2 代表者名(役職名も記入)

フリガナ	
漢字	

3 住所

〒	同上
(方書き)	

4 電話番号

()	同上
-----	----

5 金融機関の名称・コード

金融機関コード(4桁)	0 0 1 7	金融機関名	埼玉りそな <input checked="" type="radio"/> 銀行・信用金庫・農協
支店コード(3桁)	4 9 9	本支店名	鶴ヶ島 支店

6 預金種目(該当に○印)

<input checked="" type="radio"/> 1 普通	<input type="radio"/> 2 当座	<input type="radio"/> 4 貯蓄
---------------------------------------	----------------------------	----------------------------

7 口座名義(口座名義人は申請者と同一人となります。)

フリガナ	ツルガシマ イチロウ
漢字	鶴ヶ島 一郎

8 口座番号

0	1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---

9 用途(該当の場合○印)

<input type="radio"/> 1 前金払	<input type="radio"/> 2 資金前渡
-----------------------------	------------------------------

(市役所記入欄)ここから下は記入しないでください

※会計課処理欄			
確	処	受領日	・
認	理	承認日	・

※担当課記入欄	
担当課	生活環境課
担当者(連絡先)	()
報酬等の支払い	有・ <input checked="" type="radio"/> 無

※報酬等の支払いが有の場合、別途、個人番号関係書類の提出をお願いします。