会計管理者	課　　長	課長補佐	係　　長	主　　任	入　　力	受　　付

口座振替　新規／変更　申出書

（　住所　・　氏名　・　電話番号　・　口座　）

令和　　年　　月　　日

御坊広域行政事務組合会計管理者　様

郵便番号
住　　所

氏（フリガナ）　名
電話番号　（　　）　　－

私が御坊広域行政事務組合からの支払を受けることとなる請求金は、下記に記載した口座にお支払いください。

なお、今後本書記入事項を変更する場合は、変更申出書を提出します。

※　債権者コード	

金融機関名	銀行　信金　　支店 信組　農協　　支所
預金の種目	１．普通　　２．当座
口 座 番 号	
フ リ ガ ナ	
口 座 名 義	
摘　　要	

注１．変更の場合は、変更項目に○印をつけてください。
　　ただし、法人の場合であって、代表者等の氏名のみが変更となる場合は提出不要です。
２．※の欄は、記入不要です。