

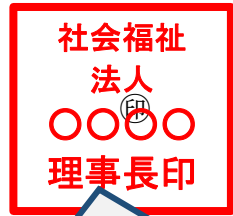
登録依頼書(新規・変更)

私が今後、東大和市から受領する支払金については、下記のとおり依頼します。
 この依頼書に基づき支払がされたときは、同時に東大和市からの支払金の弁済を受けたものとします。
 なお、変更届を提出しない限り、下記のとおりのお支払がされても異議は申し出ません。

年 月 日)

請求者名、住所、電話番号を記入してください。

I 請求者						
フリガナ 氏名 又は 団体名及び代表者名	シャカイフクシホウジン〇〇〇〇 リジチョウ×××× 社会福祉法人 〇〇〇〇 理事長 ××××					
<small>※個人の方は、氏名をご記入ください。 ※団体(会社・法人等)の方の登録の場合、団体名(会社名・法人名等)及び代表者名をご記入ください。</small>						
フリガナ 住所	ヒガシヤマトシチュウオウ 〒207-8585 東大和市中心3-550					
電話番号	042-563-2111					
生年月日	年 月 日					
<small>※個人の方で、源泉徴収に係る給与等の支払を受ける方は、必ずご記入ください。</small>						
自動浸透印ではない請求印を押印してください。						
お支払先の情報を記入してください。						
II 支払方法						
<small>※1又は2のどちらかを○で囲んでください。</small>						
支払区分	<input checked="" type="radio"/> 1. 口座振替する 2. 口座振替しない (<small>※支払区分として1を選択された方のみ下欄をご記入ください。</small>)					
振込 口座	金融機関名	金融機関コード	銀行	店番号	本店	
	店名	0000	東大和 信用金庫 農協 信用組合	999	東大和 支店 出張所	
	預金種別	<input checked="" type="radio"/> 1. 普通 2. 当座 4. 貯蓄				
	口座番号	0	0	0	0	0
<small>※右詰めでご記入ください。</small>						
フリガナ	シャカイフクシホウジン〇〇〇〇 リジチョウ××××					
口座名義	社会福祉法人 〇〇〇〇 理事長××××					



自動浸透印ではない請求印を押印してください。

お支払先の情報を記入してください。

口座名義が「I 請求者」と異なる場合は委任状を提出してください。

備考

- 氏名又は団体名及び代表者名欄の印鑑は請求印を押印してください(代表者印を押印してください)。また、自動浸透印は使用しないでください。
- 本書の記載事項に変更がある場合は、速やかに変更届を提出してください。なお、変更届の提出がない限り、引き続きこの依頼書に記載された支払方法によるお支払をさせていただきます。
- 請求者名と口座名義が異なる場合は、委任状の提出又は請求書以外で請求者と口座名義人の関係がわかる書類等の提出が必要となります。
- 記載内容を訂正する場合は、訂正箇所請求印と同じ印を押印してから訂正してください。
- お問い合わせは、担当課又は会計課へお願いいたします。

(市役所処理欄)

相手方種別	1. 債権者	2. 納入者
備考		