

# 口座振替〔変更〕依頼書

令和    年    月    日

新宮市会計管理者

〔申請者〕 ..... ⑩

※現在申請済みの内容をすべてご記入ください。

変更前	相手方名							
	代表者名							
	住 所	〒						
	TEL				FAX			
	振込口座	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店	預金種別		口座番号		
				普 通 当 座				
刀がナ 名 義					区分 口座	通常口座 前払い金口座		

下記の通り変更を依頼します。

※変更箇所のみ記入ください。

変更後	相手方名							
	代表者名							
	住 所	〒						
	TEL				FAX			
	振込口座	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店	預金種別		口座番号		
				普 通 当 座				
刀がナ 名 義					区分 口座	通常口座 前払い金口座		

\*\*\*\*\*

会計課 処理欄	区分	相手方番号	処理日	担当
			年 月 日	

受付印