|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会計課処理欄** | | | | | | | | |
| **コード** |  | **‐** |  |  |  |  |  |  |

**第２９号様式（規則第５７条関係）**

**口 座 振 込 払 依 頼 書**

**令和　　年　　月　　日**

**（ あて先 ）**

**戸田市会計管理者**

**私（当社）の受取金は、次の預金口座へ振込み願います。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（　受取人　）**  **債　権　者** | **（フリガナ）**  **住所又は所在地**  **（〒　　　－　　　　）**  **電話（　　　　）　　　　－** | | |
| **（フリガナ）**  **法人名** | | |
| **（フリガナ）**  **氏名又は代表者職名** | | **印** |
|  |
| **振　込　先** | **金融機関名** | **銀行　・　信用金庫** | |
| **支店名** | **支店** | |
| **口座種別** | **普通預金　　・　　当座預金** | |
| **口座番号** |  | |
| **フリガナ** |  | |
| **口座名義** |  | |

**（注）１　太枠内のみ記入してください。**

**２　印鑑は、請求書の印と同じものを使用してください。**

**３ 金融機関名及び口座種別は、該当箇所を◯で囲んでください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **会計課処理欄** | |
| **登録** | **新規 ・ 変更** |
| **入力** | **確認** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **所管課記載欄** | |
| **所管課** |  |
| **担当者** |  |
| **内線** |  |
| **登録期限** | **月　　日** |
| **連絡** | **要　・　不要** |
| **登録** | **新規・変更** |