口座情報登録依頼書

令和　　年　　月　　日

草津市会計管理者　様

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※請求書に使用される印鑑を押印してください

下記のとおり口座情報の【　登録　・　変更　】を依頼します。
なお、依頼内容を変更しない限り、毎年度引き続き下記内容のとおり支払ってください。

事業者名[カナ]			
事　業　者　名			
旧 事 業 者 名	※事業者の名称を変更したときはご記入ください		
支店、営業所名 [　カ　ナ　]			
支店、営業所名			
郵　便　番　号	―	電 話 番 号	（　　）
住所（所在地）			
備　　考			

口座振込先	金融機関名							金融機関コード	
	本 支 店 名							本支店コード	
	預 金 種 別	（該当に〇）1.普通預金　2.当座預金　3.その他（　　）							
	口 座 番 号								(右詰め、左余白は０を記入)
	口 座 名 義 [カナ]								

＊ 会 計 課 処 理 欄	入　力　日	年　月　日	入　力　者	
	確　認　日	年　月　日	確　認　者	
	確 認 通 知	年　月　日　（　／　□）		
	登 録 番 号			