

債 権 者 (振込口座) 登録依頼書

町田市長様

記 入 例

赤枠内を記入してください

* 相手方の
(債権者コード)

住 所 〒 1 9 4 - 0 0 2 2

東京都町田市森野2丁目〇番〇号

法人名フリガナ	カイケイショウジ			代表者印を押印して ください
法 人 名	会計商事(株)			
氏名フリガナ	カイケイ ジロウ			
氏 名 (代表者氏名)	役職名(法人の場合) 代表取締役	会計 二郎		
電話番号	042-722-〇〇〇〇	生年月日(大正・昭和・平成・令和)		
FAX番号	042-722-〇〇〇〇	年 月 日		

私が町田市から受ける支払金については、今後は下記の口座
なお、本依頼書に記入した事項に関しては、町田市の財務会
することを承諾いたします。

生年月日欄は記入不要で
す

登録

振 込 先	金融機関名	○○	銀 行 信用金庫 信用組合 農 機	△△	本店
	預金種別	普通・当座・貯蓄・()	口座番号	0 0 1 1 1 9 8	支店
	口座名義(カナ)	カイケイショウジ(カ)			
	口座名義	会計商事(株)			

(注意)

- 個人事業主の方は、屋号を法人名欄に、事業主名を氏名欄に記入してください。
- 個人の方は、法人名欄は記入しないでください。
- 法人の方は代表者印を、個人・個人事業主の方は請求書に使用する印を押してください。
- 法人の場合で代理人(支店、営業所等の長)の届出をされているときは、その所在地、
支店(営業所)名、役職名、氏名を記入し、使用する印を押してください。
- 生年月日欄は、個人・個人事業主の場合に記入してください。(法人の場合は、必要ありません。)
- 口座番号は、右詰めで記入してください。
- *印欄は記入しないでください。

*担当部課名(電話番号)	()
--------------	-----

* 担 当 課		
係	係 長	課 長

*会計課 確認

受付印

電子媒体收受登録済