支払金口座振替依頼書

東京都台東区長 殿

年　 月　　日

台東区から受ける**支払金**について、下記の口座に振込を依頼いたします。

（依頼人）　　　　〒

住　　所

会 社 名

代表者職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

電話番号

**（契約書の印と同一のもの）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 金融機関番号 |  |  |  |  | 支店番号 |  |  |  |
| 銀　　行信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　支店信用組合 |
| 預金種別 | 1.普通　　2.当座（数字を〇で囲む） | 口座番号（右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※代表者印は、契約書・請求書に使用している印鑑を押してください。（銀行届出印ではありません）

※やむを得ず、依頼人と口座名義が異なる場合は、受領についての委任状を添付してください。