**口座振込申請事項変更届**

様式第２号

令和　　　年　　　月　　　日

徳 島 市 会 計 管 理 者 　殿

住　　　　　　所

法人名・屋号

代表者又は個人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　（　　　　　）　　　　　－

振込先口座登録の申請事項について、次のとおり変更になりましたので届出します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請　求　者　コ　ー　ド** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **変　更　年　月　日** | **令　和　 　　年　 　　月　　 　日** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **変　更　事　項** | | **変　　更　　前** | | | | | | | | | | | | | | | **変　　更　　後** | | | | | | | | | | | | | | |
| **住　　　　　所** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **（フリガナ）** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **法 人 名 ･ 屋 号**  **代表者又は個人名** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **登録口座関係** | **銀　　行　　名** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **支　　店　　名** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **預　金　種　別**  **該当する方に〇を入れてください** | １．普通　　　２．当座 | | | | | | | | | | | | | | | １．普通　　　２．当座 | | | | | | | | | | | | | | |
| **口　座　番　号** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **口座名義漢字**  **※通帳の表面等に印字の名義を記入してください** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **口座名義カナ**  **※通帳の裏面等に印字のカナを記入してください** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　１．変更事項は、変更があった項目のみ記入してください。

２．使用できる金融機関は、都市銀行、地方銀行、信用金庫、信用組合、政府関係金融機関、農業協同組

合及びゆうちょ銀行です。

　　３．債権者名義の口座でなければ、支払を受けることができません。

　　４．工事に関する前金払いで、○○建設業保証株式会社との契約において指定された支払口座は、登録の

　　　対象としません。

照合確認

　　５．届出事項については、徳島市の公金振込業務以外では使用しません。

　　返送及び連絡先：〒770-8571　徳島市幸町二丁目５番地

　徳島市会計課　電話　088-621-5358