令和　　年　　月　　日

高梁市会計管理者　殿

住所

氏名

（電話番号　　　　　　　　　 　　　）

口 座 振 替 払 依 頼 申 出 書

1. 令和　　年　　月　　日から、私が貴市から受領する支払金は、下記によって

口座振替による支払を依頼します。

1. この申出書による支払は、私から取り消し及び変更の届出をするまでは、(1)の

依頼事項は引き続いて継続するものとします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振 替 希 望 の金融機関の名称 | （金融機関名）　　　　　　　　　（支店名） |
| 口　座　名　義 |  |
| 普 通 ・ 当 座 | 口 座 番 号 |