

口座振替申出書

年 月 日

島根県会計管理者 様

私に対する島根県からの支払金(県税を除く)は、今後、変更又は廃止の申し出をするまで、下記の預金口座へ振り込んでください。

申出の区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 預金口座の変更 <input type="checkbox"/> その他の変更 (変更事項)
-------	--

フリガナ			
法人名・ 商号・屋号			
フリガナ	フリガナ		
代表者肩書	氏	名	

郵便番号			電話番号			
住 所	都・道 府・県		市・区 郡		町・村 丁目	
番 地			方 書			

口座の区分	<input type="checkbox"/> 第二口座 <input type="checkbox"/> 第一口座 { 1 建設関係業者の前金払専用口座 2 農業施策費の本庁支払を受ける農業団体等 9 その他()				
預 金 口 座	金 融 機 関	銀行・組合 金庫・連合会			支店・支所 店・出張所
	預金種 別(目)	1 普通預金 4 貯蓄預金 2 当座預金 9 その他	口 座 番 号		
	カ ナ 口 座 名 義				

***口座番号は右詰めに記入してください。また、ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振込を受ける際に使用するため通帳 に印字してある【口座番号】(通帳の「記号・番号」は不可。)を記入してください。**

***カナ口座名義は預金通帳記載のとおりに入力し、できる限り預金通帳のカナ口座名義が記載されたページの写しを添付してください。**

受付所属 処 理 欄	適用開始日 年 月 日
システム登録 確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 相手方登録(重複がないか) <input type="checkbox"/> カナ口座名義(預金口座のカナ口座名義と一致しているか) <input type="checkbox"/> 適用開始日の確認(内容を使い始める時点の日付になっているか) 例)住所変更の場合 相手方の住所変更日 4/1 のとき→適用開始日 4/1