継 続

町　長	副町長	総務課長	室　長	係　長	係

支払金口座振替依頼書

平成　　年　　月　　日

大熊町長　**渡　辺　利　綱　殿**

郵便番号　□□□－□□□□

債権者　住　　所

氏　　名　　印

電　　話

私に対する支払については、下記により口座振替の方法によって支払って下さい。

口座振替を受けるべき金融機関名			（支店・支所名）
預金口座の種類	１．普　通 ２．当　座	口座番号	
口座の名義人	フリガナ		

期間は、平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日までとする。

※当方から、変更の申出がないときは、期間を延長したものとして引続き１年間お願いします。

注意　１．本書に押印する印は、請求書に押すものと同じであること。

２．預金種目は、該当のものを○で囲むこと。

３．自己以外の者の口座に口座振替を請求する場合は、当該口座の名義人に受領権を委任した旨の委任状を添付すること。

４．債権者の住所、氏名、金融機関、口座番号等に変更のある場合は別に定める支払金口座振替変更依頼書を提出すること。

担当課