支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

私に支払われる については、下記預金口座へ
口座振替して下さい。
なお、貴市の口座振替日をもって支払いを受けたものとして
一切異議を申しません。

泉南市会計管理者 殿

年 月 日

住 所

名 称

代表者名

担当者名

連 絡 先

記

銀行名	支店名 (フリガナ)	店番	預金種類	口座番号
			1. 普通預金	
	支店		2. 当座預金	
(フリガナ)				
口座名義				