

支払金口座振込(債権者登録)依頼書 (□新規・□変更) (□法人・□個人)

債権者コード

私が滑川町から受ける支払金について、今後、下記の振込先へ振込を依頼します。

なお、滑川町が依頼書に基づき、町の指定金融機関をして、私の指定した振込先へ口座振替払をしたとき、その債権が弁済されたものとします。

○依頼人の印は、請求書に使用する印（法人、団体は社印、代表者印）と同一としてください。

○口座名義は依頼人の口座に限ります。

○住所、法人名・氏名、振込先口座等の内容に変更が生じたときは、本依頼書を再提出してください。

(あて先) 滑 川 町 長

平成 年 月 日

住所(請求書住所) (〒 —)

フリガナ

法 人 名

又 は

氏 名

電話番号 — —

源泉所得税の対象となる場合にご記入ください。

(源泉徴収票、支払調書や給与支払報告書の作成に使用します。)

性別 男 ・ 女 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

※住民票住所 (〒 —)

※住民票住所は、法人でない個人経営の医院等で、請求書住所と異なる場合にご記入ください。

振 込 先	金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 本店							
		農協 ・ 信用組合 支店							
	預金種別	普通・当座・貯蓄	口座番号						
	口座名義 (カタカナ)								
	口座名義 (漢字)								

※滑川町役場各担当者は以下記入してください。

検索時のカナ名称指定			
登録希望日	年 月 日	(提出日から5日空けてください)	
担当課(局)・氏名・TEL	・	・ 内線	

※会計課記入欄 登録処理日 年 月 日 (源泉徴収 年 月 日)

確認処理日 年 月 日 (源泉徴収 年 月 日)

滑 川 町