

記入例

所沢市支払金口座振替依頼書

相手方番号

所 沢 市 長

下記のとおり所沢市口座振替 **登録** を依頼をします。
変更

※変更の場合も太枠は全部記入し、変更する太枠名（名称・住所所在地等・口座）の上の□に「V」を入れてください。

名	カナは組織名不要→ 法人名 屋号 個人名	カナ トコロサ"ワ タイカ"
	支店 営業所 出張所	漢字 所 沢 大 河
	カナは肩書不要→ 代表者名 (肩書・氏名)	カナ 漢字

住 所 ・ 所 在 地	郵便番号	3 5 9 - 0 0 4 2
	都道府県 市区郡町村	埼玉 <small>都道府県</small> 所沢 <small>市区町村</small>
	町・丁目 大字 番地	並木1丁目1番地の1
	方書	
	電話番号	0 4 (2 9 9 8) × × × ×
	FAX番号	()

口 座	金融機関名	× × × <small>銀行・信金</small> 所沢 <small>本店 支店</small> <small>農協・その他</small> 出張所・支所
	預金種目	<small>普通</small> ・当座・貯蓄・その他() 口座番号 × × × × × × × ×
	口座名義人	カナ トコロサ"ワ タイカ" 漢字 所 沢 大 河

※ 記載内容に変更がなければ、再度の申請は不要です。

市役所担当課 市民部 防犯交通安全課 電話 04-2998-9140 担当者

変更を希望する項目を○で囲み、
カッコに摘要名を記入します。

1. 摘要 (通常) ・ 2. 摘要 ()