

(第7号様式)

受付番号

口座振込依頼書

書き方見本

〇〇年〇〇月〇〇日

桜井市 会計管理者 様

住所(所在地)

商号又は名称
(支店・営業所等)

代表者氏名
(受任者職名氏名)

**委任先がない場合は
第1号様式の「申請者」と
同じ内容を、
委任先がある場合は
第5号様式で記入した委
任先を記入すること。**

社印 代表者印

＜使用印＞(注)

桜井市より支払いを受けるべき金額の振込口座について **第4号様式で登録した「使用印鑑」を押すこと
(口座の印鑑ではありません。)**

(該当する方にチェックをいれてください。)

**どちらかを選択
し、チェックを入
れること**

- 前回に登録している口座を引き続き登録します。
- 下記の当方の預金口座に振り込んでください。

銀行名	銀行 信金 農協	支店
預金種類	<input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> その他()	
口座番号	(上段:フリガナ) 口座名義	

(注) 委任状(第5号様式)を提出する場合は、受任者の所在地、氏名等を記入してください。

また、会社印及び代表者印は、使用印鑑届(第4号様式)と同一の印を押印してください。