

債権者
番号

口座振替依頼書

(新規・変更)

平成 年 月 日

亘理名取共立衛生処理組合会計管理者 殿

[依頼者]
(郵便番号) —
住 所
法人名
代表者名
(個人名) 印
(TEL ・ FAX)

これ以降に契約する取引に関する支払については、下記口座に振込みされるよう依頼します。

なお、口座振込通知書は必要ありません。また、記載事項を変更しない限り、後年後も引き続き下記に振り込みでお支払いください。

記

1. 振込先金融機関名

1	銀行	支店
2	信用金庫	支店
3	農業協同組合	支所

2. 預金種別

1 : 普通預金 2 : 当座預金

3. 口座番号

--	--	--	--	--	--	--

4. 口座名義人

(フリガナ)

.....