

# 令和 5 年度 口座振替払申出書

私に関する支払いについては、下記の預金口座へ口座振替払いして  
ください。

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号	口座名義人	
				カタ カナ	
				漢 字	

※通帳の記載内容を確認して記入してください。姓名の間は一字あけて、濁点等（゛、゜）は一文字とします。

令和 年 月 日

住 所 〒 ー

フリガナ

債権者名

⑩

電話番号

※債権者名は請求書に記載するものと同じ内容(法人名、代表者肩書・氏名等)で記入してください

川崎町会計管理者 殿

【担当課記入欄】 担当課名： 総務 課 庶務 係  
支払通知の要否： 要 ・  (いずれかに○)