# 口座振替支払申請書

新規　・　変更　・　取消　・　追加（前金払）

年　　月　　日

半田市からの支払金は、口座振替の方法によりお支払いください。
口座振替がなされたときは、その金額にかかわる債務が弁済されたものといたします。
なお、後日内容に変更が生じたときは、変更届を提出します。

半 田 市 会 計 管 理 者　様

| 債　権　者　コ　ー　ド |
|---|
| 0 0 0 | | | | | | | |

・変更届の場合も、すべての項目にご記入ください。
・会社印・代表者印ともに、押印は不要です。

変更届の場合は、変更項目に〇印をお願いします。
住　所　・　商号（旧商号　　）
代表者　・　電話番号　・　預金口座　・　口座名義

| | |
|---|---|
| 〒 | □□□－□□□□　※ゴム印を使用する場合は、請求書と同じ印を使用してください |
| 住　所<br>法人名・商号<br>代表者 | 電話（　　－　　－　　） |
| 商　号フリガナ | |
| 代表者フリガナ | |

| | 金融機関名 | 支店名 | | 口座番号 |
|---|---|---|---|---|
| 預 金 口 座 | | | 1．普通<br>2．当座 | |
| フリガナ | | | | |
| 口座名義 | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 請求<br>担当者 | 部署・氏名 | |
| | 連絡先電話番号 | |

※請求書内容や口座情報の確認をする場合に必要ですので、必ずご記入ください。

半田市役所記入欄

| 会　計　課　（入　力） | |
|---|---|
| 年　月　日 | |

| 担　当　（連絡先） | | |
|---|---|---|
| 所属 | 電話 | 担当者 |
| | | |

| 会　計　課　（確　認） | |
|---|---|
| 年　月　日 | |