

# 口座登録依頼書

( 新規 ・ 変更 )

年 月 日

富田林市長(会計室) 宛

債権者番号	※新規登録後、郵送でお知らせします		
住 所	〒 _____ (フリガナ)		
依頼者 (債権者)	(フリガナ)		
			印
電話/FAX	電話 :	FAX :	
旧登録名 (変更時のみ)			

市役所取扱課名( )

当方(社)への支払は、下記金融機関の預金口座へ振り込み願います。

振 込 先	金融機関名		支店名	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 他( )	口座番号	.....
	口座名義	(フリガナ)		

※市ホームページの「支払情報検索」で使用するパスワードは、口座番号と同じです。

会計室記入欄	受付日	年 月 日	受付者		確認者	
--------	-----	-------	-----	--	-----	--