

口座振替依頼書

年 月 日

(あて先)
福岡市(区)長

(依頼人)
〒
住 _____

電話番号 ()
(フリガナ)
氏名(名称) _____

福岡市から受ける支払金について、下記の預金口座に口座振替されるよう依頼します。

| | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------|
| 金融機関の名称 | 銀行・信用金庫 農協・信用組合 漁協 | 本店 支店 |
| 預金種目 (該当するものを○ で囲んでください) | 普通 | 当座 |
| 口座番号 | | |
| 口座名義 | カナ | |
| | 漢字 | |

- (注1) 記入する口座は依頼人名義のものに限ります。
(注2) 記入にあたっては、必ず通帳を確認のうえ、口座名義は預金通帳記載のとおり(法人名、職名等も)記入してください。

※ご記入いただいた個人情報については、福岡市からの支払のために利用させていただきます。