

令和 年 月 日

越知町会計管理者 様

〒

住所

氏名

印

TEL

支 払 口 座 振 込 依 頼 書

越知町より支払われる代金について、下記の口座に振り込み願います。

記

振 込 先	銀行	店 所
預 金 種 目	1 普 通	2 当 座
口 座 番 号	No.	
口 座 名 義	リカナ	

※ 法人の場合、社印と代表者印を捺印のこと。

受 付 日	・	・	通帳の確認
受付担当課			担当者 印
担 当 者			

# 記入例

令和 6 年 8 月 31 日

越知町会計管理者 様

町内の方は、越知町から記入してください。  
アパート・マンションにお住まいの方は、  
部屋番号までご記入ください。

〒 781-1301

住所 越知町越知甲1970番地

ハイツおかもと102号室

この情報は、役場で共有します。  
口座を解約をされる場合は、  
連絡をしてください。

印は認印

氏名 越知 太郎

印

越知町役場 出納室 電話0889-26-1111(代)

TEL 0889-26-1115

## 支払口座振込依頼書

越知町より支払われる代金について、下記の口座に振り込み願います。

①か②のどちらかに  
記入をしてください。

記

振込先	① 銀行 店
	② 高知県農業協同組合 越知 支所
預金種目	① 普通 2 当座
口座番号	No. 1234567
口座 名義	フリガナ オチ タロウ
	越知 太郎

通帳表紙をめくった口座番号  
を記入してください。  
※裏にある定期の番号は記入しな  
いでください。

※ 法人の場合、社印と代表者印を捺印のこと。

受付日	. .	通帳の確認
受付担当課		担当者 印
担当者		

通帳で口座の確認を担当者がしてい  
れば、印を押してください。  
郵送で受け取ったら、郵送。