

《記入例》

※あいち電子調達システムにより申請されている場合は、口座情報のみの申請です。それ以外はシステムでの申請をお願いします。

口座振替支払申請書(新規・変更・廃止)

法人・団体用

※該当に○をつけてください。

安城市会計管理者

※太線枠内を必ず記入してください。

新規・変更前・廃止		申請日	令和 6 年 4 月 1 日
申請者		変更後(変更申請のみ)	
郵便番号	446-8501	申請者	
(フリガナ)所在地	アイケンアジ ヨウシクラマチ 愛知県安城市桜町18番23号	記入不要	
(フリガナ)法人・団体名	カシガイヤ ○○○○ 株式会社 ○○○○		
(フリガナ)肩書 代表者名	ダ化ヨトリシマリク アジ ヨウタロウ 代表取締役 安城 太郎		
電話番号	0566 - 76 - 1111		

安城市からの支払金については、下記の指定口座への振込を申請します。

振込先 (通常口座) ※法人・団体 名義のもの	金融機関 コード	0001	支店コード	111					
	金融機関名	安城信用金庫	支店名	安城支店					
	預金種目※どちらかにチェック	口座番号							
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	0	1	2	3	4	5	6	右詰め記入
	フリガナ	カ)○○○○							
口座名義人	株式会社 ○○○○ ※通帳に記載されているとおり記入してください。								
振込先 (工事前金払) ※法人・団体 名義のもの	金融機関 コード	0001	支店コード	111					
	金融機関名	安城信用金庫	支店名	安城支店					
	預金種目	口座番号							
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	1	1	1	1	1	1	1	右詰め記入
	フリガナ	カ)○○○○							
口座名義人	同上 ※通帳に記載されているとおり記入してください。								

異動内容	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 振込先	<input type="checkbox"/> 廃止
※変更、廃止する場合は、「異動内容」の中で該当するものにチェックをしてください。				
異動年月日	令和 6 年 4 月 1 日			

・点線から下は記入しないでください。

*会計 処理 欄	確認	入力	担当	債権者No.	※新規不要
	記入不要				
	電話				