

口座振込申請事項変更届

令和 年 月 日

徳島市会計管理者 殿

住 所

法人名・屋号

代表者又は個人名

印

電 話 番 号 () -

振込先口座登録の申請事項について、次のとおり変更になりましたので届出します。

請 求 者 コ ー ド						
-------------	--	--	--	--	--	--

変 更 年 月 日	令 和 年 月 日
-----------	-----------

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後	
住 所			
(フリガナ)			
法人名・屋号 代表者又は個人名			
登 録 口 座 関 係	銀 行 名		
	支 店 名		
	預 金 種 別 <small>該当する方に○を入れてください</small>	1. 普通 2. 当座	1. 普通 2. 当座
	口 座 番 号		
	口座名義漢字 <small>※通帳の表面等に印字の名義を記入してください</small>		
	口座名義カナ <small>※通帳の裏面等に印字のカナを記入してください</small>		

1. 変更事項は、変更があった項目のみ記入してください。
2. 使用できる金融機関は、都市銀行、地方銀行、信用金庫、信用組合、政府関係金融機関、農業協同組合及びゆうちょ銀行です。
3. 債権者名義の口座でなければ、支払を受けることができません。
4. 工事に関する前金払いで、〇〇建設業保証株式会社との契約において指定された支払口座は、登録の対象としません。
5. 届出事項については、徳島市の公金振込業務以外では使用しません。

照合確認

返送及び連絡先：〒770-8571 徳島市幸町二丁目5番地
 徳島市会計課 電話 088-621-5358