**口座振込新規登録申請書**

様式第１号

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　　　（　　　　　）　　　　　－

振込先口座の登録について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（※）　請　求　者　コ　ー　ド** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **法人名・屋号**  **代表者又は個人名** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（※）銀行・本支店コード** | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | **－** | | | |  | | | |  | | |  | |
| **銀　　行　　名** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **支　　店　　名** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **預　金　種　別** | | １．普通　　　２．当座 | | | | | | | | | | | | | ←該当する方に〇を入れてください | | | | | | | | | | | | | | |
| **口　座　番　号** | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | ←右詰めで  記入してください | | | | | | |
| **口　座　名　義　漢　字**  **※通帳の表面等に印字の名義を記入してください** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **口　座　名　義　カ　ナ**  **※通帳の裏面等に印字のカナを記入してください** | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |

　　１．（※）の箇所は、記入不要です。

　　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、○○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．申請事項に変更が生じたときは、変更の届出をしてください。

　　６．申請事項については、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