|  |
| --- |
| **会計課処理欄** |
| **区分** | **甲 ・ 乙 ・ 丙 ・ 報酬** |
| **コード** |  | **‐** | **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**第２９号様式（規則第５７条関係）**

 **口 座 振 込 払 依 頼 書**

**令和　　年　　月　　日**

**（ あて先 ）**

**戸田市会計管理者**

**私（当社）の受取金は、次の預金口座へ振込み願います。**

|  |  |
| --- | --- |
| **（　受取人　）****債　権　者** | **（フリガナ）** **住所又は所在地****（〒　　　－　　　　）****電話（　　　　）　　　　－** |
| **（フリガナ）** **法人名** |
| **（フリガナ）** **氏名又は代表者職名****生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日** | **印** |
|  |
| **振　込　先** | **金融機関名** | **銀行　・　信用金庫** |
| **支店名** | **支店** |
| **口座種別** | **普通預金　　・　　当座預金** |
| **口座番号** |  |
| **フリガナ** |  |
| **口座名義** |  |

**（注）１　太枠内のみ記入してください。**

**２　印鑑は、請求書の印と同じものを使用してください（押印は、戸田市会計規則第３０条第１項第６号の規定に基づき省略することができます。）。**

**３ 金融機関名及び口座種別は、該当箇所を◯で囲んでください。**

|  |
| --- |
| **会計課処理欄** |
| **登録** | **新規 ・ 変更** |
| **システム ・ リスト** |
| **入力** | **確認** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **所管課記載欄** |
| **所管課** |  |
| **担当者** |  |
| **内線** |  |
| **登録期限** | **月　　日** |
| **連絡** | **要　・　不要** |
| **税表区分****（不明の場合、****会計課に要確認。）** | **甲・乙・丙・報酬** |
| **登録** | **新規・変更** |