

口座登録申請書

令和 年 月 日

新規 変更 廃止

※該当する項目の口を選択(☑)してください。

(あて先) 羽 島 市 長

羽島市から受ける支払金は、下記により支払われるよう申請します。

1	(1)個人登録	カナ	セイ		メイ	
	氏名	漢字	姓		名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			年	月 日
	(2)企業・ 団体登録	カナ				
	法人名・屋号・ 支店・営業所名	漢字				
肩書				代表者名	姓	名

2	住所	郵便番号	〒			
	電話番号	-	-	FAX番号	-	-

※通帳を確認のうえ、正確に記入してください。

3	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 本所						
		<input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 営業所 <input type="checkbox"/> 出張所						
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号					
口座名義	カナ							
	漢字							