

記載例

口座振替申出書

令和〇年〇月〇日

島根県会計管理者様

私に対する島根県からの支払金(県税を除く)は、今後、下記の預金口座へ振り込んでください。

申請書を記入した日を記入してください。

申出の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 預金口座の変更 <input type="checkbox"/> その他の変更(変更事項)
-------	---

フリガナ	(記入不要)	申請者(保護者)と同じ氏名を記入してください。	
法人名・商号・屋号	(記入不要)		
フリガナ	(記入不要)	フリガナ	シマネハナコ
代表者肩書	(記入不要)	氏名	島根 花子

郵便番号	690-8501	電話番号	090-0000-0000			
住所	島根	都・道・府 県	松江	市・区 郡	殿	町・村 丁目
番地	1番地			方書		

口座の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 第一口座 <input type="checkbox"/> 第二口座	1 建設関係業者の前金払専用口座 2 農業施策費の本庁支払を受ける農業団体等 9 その他()
預金口座	金融機関	○○○○ 銀行・組合 金庫・連合会 ○○ 支店・支所 店・出張所
	預金種別(目)	①普通預金 ④貯蓄預金 ②当座預金 ⑨その他 1 2 3 4 5 6 7
	カナ口座名義	シ マ ネ ハ ナ コ

*口座番号は右詰めに記入してください。また、ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振込を受ける際に使用するため通帳に印字してある「【口座番号】」(通帳の「記号・番号」は不可。)を記入してください。

*カナ口座名義は預金通帳記載のとおりに記入し、できる限り預金通帳のカナ口座名義が記載されたページの写しを添付してください。

受付所属処理欄	適用開始日 年月日						
	システム登録確認事項	<input type="checkbox"/> 相手方登録(重複がないか) <input type="checkbox"/> カナ口座名義(預金口座のカナ口座名義と一致しているか) <input type="checkbox"/> 適用開始日の確認(内容を使い始める時点の日付になっているか) 例)住所変更の場合 相手方の住所変更日 4/1 のとき→適用開始日 4/1					