記入例

　第37号様式乙

(会第76条)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 備考　一　本様式は、同一年度間を通じて口座振替の依頼をする場合  　　　　　に使用してください。  　　　　　二　本様式に使用する印は、請求書に使用するものと同一印に  　　　　　　してください。 | 支払金口座振替依頼書  ・本様式への記載内容は、当区における支払・収入事務以外には利用しません。  ・訂正・削除等には訂正印を押印してください。ただし、※印の項目は訂正印を用いても訂正・削除等はできません。 | | | | | | | | | 担　当　課 | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 係員 | | | | 係長 | | | 課長 | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| 支払金の内容 | | | 風しん対策費用  ●●● | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込口座 | 金融機関 | | 銀行・信用金庫 信用組合  ●●●● | | | | | 支　店 出張所 | | | | | | | | | | | |
| 預金種目 | | １　普通　２　当座 | | | ※口座番号 （右づめ） | | 1 | | | 2 | 3 | | 4 | 5 | | 6 | 7 | |
| 口座カナ | | オオタククリニック | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※口座名義 | | 大田区クリニック | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 私が今後大田区から受ける支払金については、取消しの申出をしない限り上記口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （宛先）大田区長 | | | | 提出日　　令和７年　●月　●日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 依頼人 | | | | | | | | | | 印　　鑑 | | | | | | | | |  |
|  | | 郵便番号　144-8621 | | |  | |  | | | 請求書に使用する印  スタンプ印等は不可 | | | | | | | | |  |
| 住　　所 | | 大田区蒲田5-13-14 | | | | |  |
| 電話番号 | | 03（4446）2643 | | | | |
|  | |  | | | | |
| ※氏　名 | | 大田区クリニック　院長　●●　●● | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |

　備考　本様式は、会計管理者と協議の上、内容の一部を変更することができる。

口座名義と氏名は同一にしてください

　第37号様式乙

(会第76条)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 備考　一　本様式は、同一年度間を通じて口座振替の依頼をする場合  　　　　　に使用してください。  　　　　　二　本様式に使用する印は、請求書に使用するものと同一印に  　　　　　　してください。 | 支払金口座振替依頼書  ・本様式への記載内容は、当区における支払・収入事務以外には利用しません。  ・訂正・削除等には訂正印を押印してください。ただし、※印の項目は訂正印を用いても訂正・削除等はできません。 | | | | | | | | | 担　当　課 | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 係員 | | | | 係長 | | | 課長 | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| 支払金の内容 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込口座 | 金融機関 | | 銀行・信用金庫 信用組合 | | | | | 支　店 出張所 | | | | | | | | | | | |
| 預金種目 | | １　普通　２　当座 | | | ※口座番号 （右づめ） | |  | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 口座カナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※口座名義 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 私が今後大田区から受ける支払金については、取消しの申出をしない限り上記口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （宛先）大田区長 | | | | 提出日　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 依頼人 | | | | | | | | | | 印　　鑑 | | | | | | | | |  |
|  | | 郵便番号 | | |  | |  | | | 請求書に使用する印  スタンプ印等は不可 | | | | | | | | |  |
| 住　　所 | |  | | | | |  |
| 電話番号 | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| ※氏　名 | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |

　備考　本様式は、会計管理者と協議の上、内容の一部を変更することができる。