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。