

# 口座振替申出書

年 月 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、変更又は廃止の申し出をするまで、下記の預金口座へ振り込んでください。

郵便番号		電話番号	
住所	都・道 府・県	市・区 郡	町・村 丁目
番地方書			
法人名等 フリガナ			
法人名・ 商号・屋号			
氏名等 フリガナ			印
代表者肩書	氏 名		

預 金 口 座	金融機関	銀行・組合 金庫・連合会			支店・支所 出張所
	預金種別	1 普通預金 2 当座預金	4 貯蓄預金 9 その他	口座 番号	
	カナ口座名義				

\*カナ口座名義は預金通帳記載のとおり記入し、できたら預金通帳の該当ページの写しを添付してください。

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

\*変更事項は、変更の場合に記入してください。

**【受付所属処理欄】**

債権者番号		法人・個人		<b>【受付所属／連絡先】</b>
金融機関 コード		個別区分		
住所コード				