

「支払金口座振替依頼書」 記入例

*「支払金口座振替依頼書」を記入する際は、消えるボールペンは使用しないでください。
 *変更登録の場合、変更のない箇所もすべて記入し、押印してください。

支払金口座振替依頼書

品川区から私に支払われる公金については、下記の口座に振り込んでください。
 なお、振込手続き終了の通知は不要です。

支店・支社・営業所名等で登録される場合は、すべて記入してください。

新規または変更の区分に☑を入れてください。

品川区長 あて _____ 年 月 日

区分	<input type="checkbox"/>	新規	<input type="checkbox"/>	変更	<input type="checkbox"/>				
依頼人 (債権者)	フリガナ	カブシカイシャ シナガワコウゴウシヨウジ 材イチジヤ				印鑑			
	氏名 (法人名等)	(株)品川総合商事 大井町支店				① 捨印			
	フリガナ 法人等の代表者の職・氏名	シテチョウ ヤマガ イチロウ 支店長 山田 一郎							
*請求書の請求者および印鑑と同一をお願いします		郵便番号	〒140-8715			住所 (所在地)	東京 都 道 品川 市 区 広町2-1-36		
		電話番号	03 - 3777 - 1111			担当: 大崎			
振込先 口座	金融機関	みずほ		銀行 信金 信組	品川		支店 出張所		
	預金種目	①普通		2当座		3貯蓄		4その他 ()	
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	*右詰めで記入してください
	フリガナ	カ) シナガワシヨウゴウシヨウジ ホンテンエイギョウブ							
		口座名義	(株)品川総合商事 本店営業部						

委任状 *依頼人(債権者)と口座名義人が異なる場合に記入および押印してください _____ 年 月 日

私は、上記口座名義人を代理人と定め、品川区より支払われる公金の受領の権限を委任します。

住所 (所在地) 東京都品川区広町2-1-36

氏名 (法人名等、代表者の職・氏名) (株)品川総合商事 大井町支店 支店長 山田 一郎

①

*上の「依頼人(債権者)」欄と同一で記入してください

*本書の個人情報は、「品川区情報公開・個人情報保護条例」に基づき厳正に管理し、公金支払事務以外の目的には使用いたしません。

口座名義のフリガナは振り込みの際に使用するものです。通帳に記載されているカタカナを正しく記入してください。
 特に口座名義に数字、アルファベット、ドット等が含まれている場合はご注意ください。

依頼人(債権者)と口座名義が異なる場合、委任状が必要です。

(例1) 委任状必要
 依頼人 口座名義
 「〇〇医院 院長 △△」⇒「〇〇医院 △△」

(例2) 委任状必要
 依頼人 口座名義
 「〇〇医院 院長 △△」⇒「△△」

法人の場合、印鑑は代表者印(肩書の入った印鑑)です。
 代表者印がない場合は社印と代表者の私印のセットでの登録となります。(社印のみは不可)
 法人格のない団体および個人は、私印での登録となります。
市区町村別請求書と同一印です。
 印鑑は朱肉を使用するもので、スタンプ印は使用しないでください。

捨印を押印してください。

該当する項目に○をつけてください。