令和	年	月	目
業者番号			

## 振込先口座登録書

先口座	振込先	+I <b>=</b>			者	請求者	
П	口座	預金和	金	電	代表	商 又	所
座:	番号	種目・	融	話:	表者耶	は:	在
名	(右		機	番	能氏	名	
義	詰め)		関	号		号 称	地
	当	普					
	座	通					
	(番号	(番号					
	)	)					
			本				
			店・ラ				
			支店・				
			出				
			張所				

○次の記載例を参考に記入してください。

(カナ文字)

※契約代金の請求・受領に関する事項を委任する「**年間委任状**」を提出する方は、年間委任状の内容と一致させてください。

		 記	畫	· \$		<u>-</u> 例					<del>-</del> ·
	所 在 地	•••				<i>ν</i> •				検」を委ℓ ついて記 <i>。</i>	
請	商 号 又は名称	株式会社	<i>土 北海道雨</i>	事 加	旦川営業	<b>美</b> 所					
求者	代表者職氏名	<b>営業所長 会計 太郎</b> 契約代金の「受領」を委任する:							する場		
	電 話 番 号	(016	66) 26	— 1 I	! 1 1		プ 合に 1	は、受任き	者名義の	の口座を	記入
	金融機関	旭川信用金庫 豊 岡					岡	本店(	支店	出張所	
振込先	預金種目・	普通	(番号)	0	0	0	1	2	3	4	
	口座番号(右詰め)	当座	(番号)								
口座	口座名義	カ)	ホ ッ カ	1	<i>ト</i> 、	ウ	シ	ョウ	シ	*	
/	(カナ文字)	アサ	ヒ カ ワ	' (	エィ	1					

## (留音事項)

口座の解約・変更がありましたら、再度「振込先口座登録書」を提出してください。 記入方法等の不明な点や振込先口座登録に関する照会につきましては、会計課へお問い合 わせください。

## 【連絡先】

旭川市会計課支払担当 代表(0166)26-1111 (内線 2314・2318) FAX(0166)26-1277