

08

# 報 償 金 等 振 込 口 座 相 手 方 登 録 申 出 書

年 月 日

岩 国 市 長 様

岩国市からの支払先口座について、次のとおり申し出ます。



区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 廃止
----	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

登録する自治会	フリガナ	ジチカイ	
	自治会名	漢 字	自治会
	自治会長名		
	住 所	〒 - 山口県岩国市	
	電話番号	( ) -	

※どちらかに○をつけてください。変更がある場合は下欄に記入してください

前回と口座内容の変更	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
------------	-----------------------------	-----------------------------

自治会の口座	金融機関名	銀行・金庫 農業協同組合	本店・支店 本所・支所	出張所	
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 貯蓄預金			
	口座番号				
	カナ				

<岩国市記入欄>

所属課欄	受付日	年 月 日	相手方登録番号										
	担当課名	地域づくり推進課		担当者名				電話(内線)番号					

金融機関コード

支店コード