様式第16号（第６５条関係）

口座振替支払依頼書〔新規・変更・廃止〕
口通常払（精算）　口前金払

河内長野市会計管理者あて

債権者コード		業者番号	

年　　月　　日　太枠で囲まれているところをすべて記入して下さい。

住　所 （所在地）		〒
個人用	フリガナ	
	氏　名	印
法人・団体用	フリガナ	
	法人・団体名	
	役職名	
	代表者名	印

電話番号		eメール	
ＦＡＸ番号		発行責任者名※	
		担当者名※	

河内長野市から受ける支払金は、下記の預金口座へ振込の方法によりお支払ください。

また、依頼人と口座名義が異なる場合には、下記の口座名義人を代理人とし、下記指定口座への振込をもって河内長野市からの支払金の受領と認めます。

なお、本依頼書の記載事項に変更があった時は、遅滞なく変更依頼書を提出します。

＊	金融機関コード					支店コード			

振込先	金融機関名	銀　行 信用金庫 農　協							本店 支店	
	預 金 種 目	普通・当座・貯蓄・その他	口座番号							
	フ リ ガ ナ									
	口 座 名 義									

（注意）

1 個人商店の方は、法人名欄に屋号を、役職名・代表者名欄に事業主名をご記入ください。

2 押印を省略することも可能です。押印を省略した場合は、発行責任者及び担当者の氏名をeメールの下に記載してください。発行責任者とは、代表者や支店長など、請求権限のある役職者とします。担当者とは、本取引に関する事務を担当する者とします。

※ご記入いただいた個人情報は、河内長野市からの支払以外には使用いたしません。

取扱い課		入力日	年　　月　　日	入力者