支払金口座振替依頼書兼債権者マスタ登録票

年　　月　　日

会計管理者　　酒 井　秀 司　　様

〒　　－

住　所　中川郡池田町字

氏　名

池田町から私（当社）に支払金が生じたときは、下記の預金口座に口座振替をしてください。

◆債権者マスタ登録票　　新規

債権者コード(役場で記入しますので､記入不用です)													

フ　リ　ガ　ナ					
債　権　者　名　称					
代表者の職氏名（漢字）					
支払案内書送付先	郵便番号				
住　　所					
番　　地					
方　書（ビル名など）					
電　話　番　号 （市街局番から記入）		－		－	
FAX　（市街局番から記入）		－		－	
金　融　機　関　名		店舗名			
預金種別（○で囲む）	普通・当座	口座番号			
口　座　名　義　人 （登録されている名義人をカタカナで記入）					

金融機関コード（役場で記入）								処理月日	月　　日	