|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出納室処理欄 | 債権者番号 | 受付 | 入力 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

口座振込通知（新規・変更・停止）希望申出書

令和　　年　　月　　日

美郷町会計管理者　様

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

美郷町からの「口座振込通知」についてつぎのとおり希望します。

（該当する項目にチェックを入れてください。）

□【新規】振込通知書の発行を希望します。

□【変更】先に届け出した内容を下記のとおり変更します。

□【停止】振込通知の発行停止を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署(担当者) |  |
| 連絡先(電話番号) | 　　　　－　　　　　－　　　　　　(内線　　　) |
| 受取方法 | 出納室窓口　・　電子メール |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（希望時記載） | 　　　　　　　　　　　＠ |
| 備考 |  |

【**ご了承ください**】

* 支払日の翌日以降のお渡し（メール送信）となります。
* 支払日に請求が1件のみの場合は通知を省略させていただきます。
* 「振込通知書」が不要となった場合も必ずお届けください。