

令和____年____月____日

銀行口座振込依頼書(新規・変更) 兼 業者登録依頼書

殿

所属		種別	<input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 契約・非常勤 <input type="checkbox"/> 業者		
フリガナ					
氏名又は法人名					印
住所	郵便番号	〒	-	都道府県名	都・道・府・県
	市区町村番地等				
	建物名部屋番号等				
電話番号					
FAX 番号					
振込通知要否	<input type="checkbox"/> 要（振込通知希望の場合のみご記入下さい）			<input type="checkbox"/> 不要	
	E-mail アドレス				

私に支払われる支払金は、下記銀行口座に振り込んでください。

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行				
	<input type="checkbox"/> 信用金庫				
	店				
金融機関コード					
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金				
口座番号					
口座名義	カナ				
	漢字				

(注)この依頼書に記載された個人情報は、銀行振込に関する必要な手続きを行う目的で利用するものであり、この目的以外で利用又は提供することはありません。

取扱部局名	
取扱担当者名	
内線番号	
経理グループ	