

口 座 振 込 払 依 頼 書

令和 年 月 日

（あて先）
戸田市会計管理者

私（当社）の受取金は、次の預金口座へ振込み願います。

債 権 者 (受取人)	住所又は所在地 (〒 -)	
	法人名	
	氏名又は代表者職氏名	印
振 込 先	金融機関名	銀行 ・ 信用金庫
	支 店 名	支店
	口 座 種 別	普通預金 ・ 当座預金
	口 座 番 号	
	フリガナ	
	口 座 名 義	

（注） 金融機関名及び口座種別は、該当箇所を○で囲んでください。