

# 口座登録・変更申請書

当方に対する支払金は、下記取引金融機関預金口座へ振り込み願います。

令和 年 月 日

枚方市福祉事務所長 様

住所	〒
名称及び 代表者名	
メールアドレス ※省略可	
電話番号	

## 1. ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名		預金種別	
	支店	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義			

## 2. ゆうちょ銀行

振込用の口座番号がわからない場合(郵便局でもう一つの口座番号を印字していない場合)は、貯金通帳の記号番号をご記入ください。

金融機関名	ゆうちょ	銀行	預金種別	
		支店	口座番号	
振込用の口座番号がわからない場合	記号			番号
(フリガナ)				
口座名義				