口座振込み依頼書　（新規･変更･追加）

伊豆市からの支払いについては、下記口座へ振り込まれますよう依頼します。

令和　　年　　月　　日

伊豆市会計管理者　様

債権者名　郵便番号　〒

住　　所　伊豆市

電話番号　　－　　－

フリガナ

氏　　名

生年月日　M・T・S・H　　年　　月　　日

記

銀行・金庫・農協																		支店	
種別	普通　・　当座　・　その他						口座番号(右づめ)												
口座名義（カタカナ）																			

※処理欄	債権者番号							