

## 口座振替依頼書

平成 年 月 日

(あて先)  
福岡市(区)長

(依頼人)  
〒

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

(フリガナ)  
氏名(名称) \_\_\_\_\_ 印

福岡市から受ける支払金について、下記の預金口座に口座振替されるよう依頼します。

金融機関の名称	銀行・信用金庫 農協・信用組合 漁協	本店 支店
預金種目 (該当するものを○ で囲んでください)	普通	当座
口 座 番 号		
口座名義	カナ	
	漢字	

(注1) 記入する口座は依頼人名義のものに限ります。

(注2) 記入にあたっては、必ず通帳を確認のうえ、口座名義は預金通帳記載のとおり(法人名、職名等も)記入してください。

※ご記入いただいた個人情報については、福岡市からの支払のために利用させていただきます。