上尾市福祉タクシー事業口座登録申請書

年　 月 　日

　（宛先）

上尾市長

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者住所 |  |
| 請求者会社名  代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

上尾市福祉タクシー事業にかかる支払金について、下記のとおり振込先の

登録を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| カナ |  | | | | | | | |
| 振込先銀行 | 銀行・信金  　　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　　　　支店 | | | | | | | |
| 預金種類 | １．普通　　２．当座 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| カナ |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |

※ゆうちょ銀行を指定する場合、振込用の店名・預金項目・口座番号が必要です

（ゆうちょ銀行の記号・番号のままでは振り込むことができません）。