

口 座 振 替 払 依 頼 書

新規登録・口座変更

振替金の内容	福祉医療費等（ ）								
振込先 金融機関	金融機関コード					店番			
	銀行・信用金庫 農協・（ ）								支店
預金種目	当座・普通	口座番号							
フリガナ									
口座名義									
<p>私が福知山市より支払いを受ける上記振替金については、上記振込口座に口座振替払の方法をもってお振込みください。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>福知山市会計管理者 様</p> <p style="margin-left: 200px;">住 所 福知山市..... </p> <p style="margin-left: 150px;">氏 名 </p> <p style="margin-left: 150px;">電話番号 </p>									
		※個人コード				確認者			