

※ 太枠内に黒ボールペンで記入し、2か所押印をしてください。
 ※ [給付金振込先について] に記入した口座を記入してください。

愛媛県財務



←スタンプ印不可

口座振替申込書兼債権者登録 (変更) 票

点検者印	記入者印

愛媛県知事様

年 月 日

私は、この口座振替申込の日から1年を経過する日までの間、愛媛県からの代金(県税の還付金を除く。)は、すべて次の口座への振替により受領したいので申し込みます。

住所 松山市一番町四丁目4番地2
 松山マンション504号

スタンプ印不可↓

なお、この口座振替申込みの日から1年を経過しても改めて意思表示しない限りは、更に引き続き1年継続し、以後も、同様とします。
 また、申込内容に変更が生じた場合は、県に対し滞りなく通知します。

氏名 愛媛 太郎



申請者(保護者等)の氏名

処理区分	業種区分	債権者区分	所属コード	本庁各課(地方機関)名	債権・債務者コード	住所コード

郵便番号	電話(市外局番)	電話(市内局番)	電話(番号)	都道府県名(漢字表記)	市・区・郡町村名(漢字表記)
790 - 8570	089	941	2111	愛媛県	松山市

濁点も1文字

住	カナ表記	イチバンシヨウウ○4-4-2
	漢字表記	一番町四丁目4番地2
	続き	

所	カナ表記	マツヤママンション○504
	漢字表記	松山マンション504号
	続き	

氏	カナ表記	エヒメ○タロウ
	漢字表記	愛媛○太郎
	続き	

同一人物

1文字あける

名	カナ表記	
	漢字表記	
	続き	

金融機関コード	店番号	預金種別(該当番号を○で囲む。)	金融機関名	店舗名	金融機関確認印
		①普通 2当座 ③別段	松山 (銀行金庫組合)	一番町 (支店出張所)	
口座番号					

金融機関コード	店番号	預金種別	金融機関名	店舗名	金融機関確認印
		1普通			
口座番号					

(注意) 金融機関コード欄及び店番号欄は、金融機関で記入してもらってください。
 また、金融機関で口座振替先記載内容の確認を受けたことを証明するため、金融機関確認印欄に押印を押してもらってください。
 通帳の写し(預金種別、金融機関名、店舗名、口座番号、及び口座名義人(カナ表示)が印字された部分)を併せて提出することにより金融機関の記入及び確認印の押印に代えることができます。