

口座振替申出書

| 口座振替支払申出書（年間） | | |
|--|--------------|--|
| 振替依頼 預金口座 | 金融機関名 | 〇〇 銀行 ×× 支店 |
| | 預金の種類 | 当座預金 普通預金 |
| | 口座番号 | 0001234 |
| | フリガナ 口座名義 | カブシキカイシャ オキナワ 株式会社 沖縄 ハエバル タロウ 南風原 太郎 |
| <p>沖縄県病院事業局財務規程第46条第3項ただし書の規定により、平成 30年度におけるわたくしに対する支払いは、上記のとおり口座振替によって支払って下さい。</p> <p>令和 5 年 〇 月 ×× 日</p> <div>※ 代表者印を押印 請求書に押印するものと同 一</div> <p>申出人</p> <p>住 所 〇〇県〇〇町△△番地</p> <p>氏 名 株式会社 沖縄 代表取締役社長 南風原 太郎</p> <p>電 話 098-×××-△△△△</p> <p>沖縄県病院事業局長 殿</p> | | |

備考 1 口座名義は、申出人と同一の名義に限ること。
2 申出の内容に変更があったときは、改めて提出すること。

口座振替申出書

| 口座振替支払申出書（年間） | | |
|---|--------------|-----------|
| 振替依頼 預金口座 | 金融機関名 | 銀行 支店 |
| | 預金の種類 | 当座預金・普通預金 |
| | 口座番号 | |
| | フリガナ 口座名義 | |
| <p>沖縄県病院事業局財務規程第46条第3項ただし書の規定により、令和5年度以降におけるわたくしに対する支払いは、上記のとおり口座振替によって支払って下さい。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申出人</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>電 話</p> <p>沖縄県立八重山病院 院長 殿</p> | | |

備考 1 口座名義は、申出人と同一の名義に限ること。
2 申出の内容に変更があったときは、改めて提出すること。