

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。