口　座　振　替　払　申　出　書

（兼　委　任　状）

彦　根　市　長　　様

私に支払われる　水量認定後の過納料金　については、下記の預金口座へ口座振込してください。なお、申出人と口座名義人が異なる場合は、口座名義人に領収を委任します。

記

ゆうちょ銀行以外の金融機関

金　融　機　関	銀　　行 信用金庫 農　　協	支　店 営業所 出張所
口　座　番　号	普通　　当座	No.
（フリガナ） 口座名義人		

ゆうちょ銀行

通帳記号	1				0	口座番号 （右詰で記入）								
（フリガナ） 口座名義人														

※振込エラーを防ぐため、口座情報が確認できる通帳等のコピーを併せてご提出ください（詳しくは別紙をご確認ください）

年　　月　　日

台帳番号

申出人　住　所

氏　名

連絡先電話番号（　　―　　―　　）

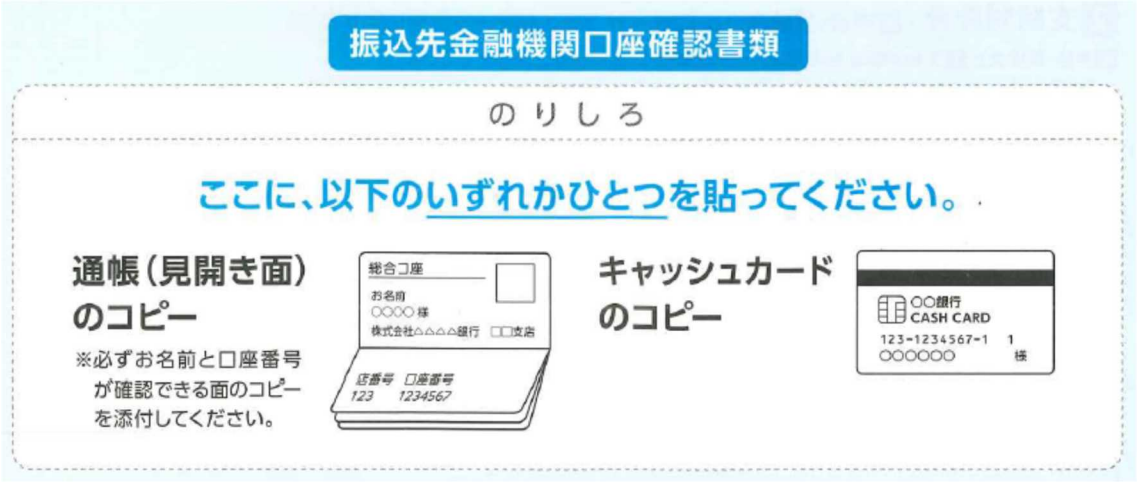
※申出人欄は使用者様のご名義で記入願います。

※申出人が法人の場合で、代表者印が押印されている場合は、以下の項目は記入不要です。

申出人が法人の場合、作成責任者氏名（　　）

担当者氏名　（　　）

別紙



※以下の項目が書かれた部分の写しを添付してください

① 支店名（支店番号）

② 口座番号

③ 口座氏名（フリガナ）

（彦根市使用欄）	押印が省略されている場合、必要に応じて担当課が使用
収受方法	□窓口　□郵送　□電子データ
本人確認済	□