

(様式10)

口座振替申込書

(新規・変更)

長崎県知事 様

令和

〇

年

〇

月

〇

日

長崎県から支払われる代金（県税分を除く）は
次の口座へ振込により受領したいので申し込み
ます。

債権債務者コード

[住所等]

郵便番号

8 * * - * * * *

住所コード

電話番号

(0 **) * * * - * * * *

住所

長崎

県

〇〇

郡

◇◇

町

××番地

印鑑が必要

印

長崎

氏 名
法人名

(フリガナ)

イリョウホウジンマツリカイ

マツリホウイン

医療法人〇〇会 〇〇病院

代表者名

(フリガナ)

インチョウ

ナガサキ タロウ

院長 長崎 太郎

[預金口座] ゆうちょ銀行を指定するときは、振込用の口座番号等を記入してください。

〇〇

銀行

△△

支店

出張所

預 金

種 別

1

1: 普通
2: 当座
3: 別段

口座番号 (右詰めで記入)

口 座
名 義 人
(漢字)医療法人〇〇会〇〇病院
理事長 山田太郎

[付記] 該当口座のある金融機関が記入する欄

金融機関コード

口座名義人
(カタカナ)

金融機関 証明印

金融機関押切印または
長崎県出納印等を押印
してください。

金融機関 証明印

金融機関押切印または
長崎県出納印等を押印
してください。

[工事前払金の預金口座] (建設業者及び建設関係業者の方のみ記入してください)

銀行

支店

出張所

預 金

種 別

1: 普通
2: 当座
3: 別段

口座番号 (右詰めで記入)

口 座
名 義 人
(漢字)

金融機関コード

口座名義人
(カタカナ)