

令和 年 月 日

# 口座振替依頼書

鹿児島市長 殿

申請者 住 所  
氏 名  
(団体の場合、  
代表者名)

印

請求金の支払いについては、下記口座に振り替えてくださるよう依頼します。

記

金融機関名  
支 店 名  
預金種別  
口座番号  
口座名義

# 記入例

令和 年 月 日  
※依頼日は記入しないでください

## 口座振替依頼書

鹿児島市長 殿

申請者 住所 鹿児島市山下町11番1号  
氏名 学校法人 予防学園  
(団体の場合、**理事長** 桜島 花子  
代表者名) **(肩書①)**

申請・実績報告  
に使用した物と  
同じ印鑑を。

理 予  
事 防  
長 学  
之 園  
印

請求金の支払いについては、下記口座に振り替えてくださるよう依頼します。

### 記

金融機関名 桜島銀行  
支店名 本店  
預金種別 普通預金  
口座番号 123456  
口座名義 **山下高等学校 校長** 桜島 花子  
**(肩書②)**

「口座振替依頼書」が必要となる場合は、  
申請者と口座名義人が同一人物なのに、口座名義の肩書が異なる場合です。

申請者 理事長 桜島花子