口 座 振 込 依 頼 書

　　　　年　　月　　日

（あて先）

新 潟 市 水 道 局

申込者住所

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　新潟市水道局から支払われる金額については，下記金融機関口座へ振込されるよう

お取り計らい願います。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (受取人口座名)  住　所  社名・店名  代表者名  TEL（　　　　）　　　　－ | 振込先  金融機関 | 銀行　　　　　　支店 | | | | | | | |
| 預金種目 | 当座　　普通　　その他 | | | | | | | |
| 口座番号  (左づめで記入) |  |  |  |  |  |  |  |  |

※申込者は給水装置工事申込者をいう