

平成 年 月 日

(宛先) 高槻市自動車運送事業 管理者

高槻市自動車運送事業からの支払については、下記により支払うよう申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規			変更日	平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 変更	変更内容	<input type="checkbox"/> 社名・商号 <input type="checkbox"/> 代表者名・氏名 <input type="checkbox"/> 所在地・住所	<input type="checkbox"/> 振込先口座 <input type="checkbox"/> 会社印・代表者印 <input type="checkbox"/> 電話番号・FAX番号・その他	

申請者 又は 受任者(注1)

商号 又は 名称	カナ				社印(注2)
	漢字				
支店名等 (受任者を設定する場合)	カナ				Ⓜ
	漢字				
代表者 又は受任者 (役職・氏名)	カナ				使用印
	漢字				
住所	〒				Ⓜ
TEL		-		FAX	-

(注1) 受任者を設定する場合、「支店名等」、「代表者又は受任者(役職・氏名)」、「住所」、「TEL」、「FAX」の欄には、「入札参加資格承認申請書」の受任者欄の内容を記入してください。

(注2) 法人で個人名印を使用印として押印する場合、必ず社印も押印してください。

通常	振込先口座	金融機関名			支店名			預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
		口座番号			口座名義人 (カナで記入)					
変更前	振込先口座	金融機関名			支店名			預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
		口座番号			口座名義人 (カナで記入)					

工事前払金用	振込先口座	金融機関名			支店名			預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	
		口座番号			口座名義人 (カナで記入)					
変更前	振込先口座	金融機関名			支店名			預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	
		口座番号			口座名義人 (カナで記入)					

※口座変更の場合、変更前の口座情報もご記入ください。

記入者 : \_\_\_\_\_ 部署名 : \_\_\_\_\_ 連絡先 : \_\_\_\_\_

高槻市 処理欄	相手方番号	口座核番	摘要(その他)	受付課	会計課確認
		-		Ⓜ	Ⓜ