

口座振替申出書

口座振替支払申出書 (年間)		
振替依頼 預金口座	金融機関名	〇〇 銀行 ×× 支店
	預金の種類	当座預金 ・ 普通預金
	口座番号	0001234
	フリガナ 口座名義	カブシキカイシャ オキナワ 株式会社 沖縄 ヤエヤマ タロウ 八重山 太郎
<p>沖縄県病院事業局財務規程第46条第3項ただし書の規定により、令和5年度におけるわたくしに対する支払いは、上記のとおり口座振替によって支払って下さい。</p> <p>令和 △年 ○月 ××日</p> <p>申出人</p> <p>住所 〇〇県〇〇町△△番地</p> <p>氏名 株式会社 沖縄 代表取締役社長 八重山 太郎</p> <p>電話 0980-×××-△△△△</p> <p>沖縄県立八重山病院 院長 殿</p>		

※ 代表者印を押印
請求書に押印するものと同

〇 株
〇 式
〇 会
〇 社

- 備考 1 口座名義は、申出人と同一の名義に限ること。
2 申出の内容に変更があったときは、改めて提出すること。

口座振替申出書

口座振替支払申出書（年間）		
振替依頼 預金口座	金融機関名	銀行 支店
	預金の種類	当座預金・普通預金
	口座番号	
	フリガナ 口座名義	
<p>沖縄県病院事業局財務規程第46条第3項ただし書の規定により、令和7年度以降におけるわたくしに対する支払いは、上記のとおり口座振替によって支払って下さい。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申出人</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電 話</p> <p>沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 院長 殿</p>		

- 備考 1 口座名義は、申出人と同一の名義に限ること。
 2 申出の内容に変更があったときは、改めて提出すること。