様式⑦

　　　高知市から支払いされる代金については，下記口座ヘ振替願います。

　　　この振替がなされたときは，その金額にかかる債権が弁済されたものといたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　 |  振込先金融機関 |  　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　　　店 　　　　　　　　（　　　　）　　　　　　　　（　　　　） |  |
|   |  １．普通　　　　２．当座　　　　９．その他 |
|   |  　　　　第　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
|   |  フリガナ |
|  氏　　名 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　 月　　 日

　　　様

　　　　　　　　（受任者）住　所

　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　局　　　　　　　番

 　　　　　　　　　　　　委　　　任　　　状

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　料受領に関する一切の件を

 上記受任者に委任いたします。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年 　　月 　　日

 （委任者）住　所

　　　　　氏　名

要配慮者避難支援対策事業委託

　会長　安岡　駒好

**※　点線の枠内に署名又は押印をお願いします**

備考１．預金種別は，該当番号を○で囲んでください。

　　　２．口座名義人氏名には，必ずフリガナをお書きください。

　　　３．口座名義人氏名に職名がついているときは，省略せず正確に記載してください。

様式⑦

**【口座振替申出書の記入例】**

高知市から支払いされる代金については，下記口座ヘ振替願います。

　　　この振替がなされたときは，その金額にかかる債権が弁済されたものといたします。

事業所代表者名と口座名義が一致する場合にはこの枠内への記入だけで結構です。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  振込先金融機関 |  　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　　店 　　　　　　　　（　　　　）　　　　　　　　（　　　　） |  |
|   |  １．普通　　　　２．当座　　　　９．その他 |
|  事業所代表者名と口座名義が一致していない場合，委任枠へも記入してください。 |  　　　　第　　　　　　　　　　　　　　　　号**口座名義人について記入してください。** |
|   |  フリガナ |
|  氏　　名　　 |

**委任枠**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　様

　　　　　　　　（受任者）住　所

**口座名義人について記入してください。**

　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　局　　　　　　　番

1. 代表者本人が署名（左記のとおりそのまま手書き）してください

または

1. 代表者の印（認め可）を押してください

 　　　　　　　　　　　　委　　　任　　　状

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金受領に関する一切の件を

 上記受任者に委任いたします。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

 （委任者）住　所

　　　　　氏　名

要配慮者避難支援対策事業委託料

高知市○○町△番地

高知事業所

高知　太郎

*高知事業所*

*高知　太郎*

←①署名の例です

　備考１．預金種別は，該当番号を○で囲んでください。

　　　２．口座名義人氏名には，必ずフリガナをお書きください。

　３．口座名義人氏名に職名がついているときは，省略せず正確に記載してください。