口　座　振　替　申　出　書

高知市から支払いされる代金については、下記口座へ振替願います。

記

金　　額	金												円
振込先金融機関	銀　行　　店 （　　）　（　　）												
預　金　種　別	１．普通　　２．当座　　９．その他												
口　座　番　号	第　　号												
口座名義人	フリガナ 氏　　名												

令和　　年　　月　　日

高　知　市　長　様

（申出人）住　所

氏　名

電　話　　局　　番

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。