

# 口座振替案内依頼書

年 月 日

郡上市長 様

申請者 事業所名  
代表者

郡上市から下記の口座に振込支払がある場合は、口座振替案内書を依頼します。

住所			
電話番号 (FAX)	電 話		
	F A X		
金融機関名		支店名	
口座種別		口座番号	
口座名義	(ふりがな)		
口座振替案内書を送付する時期を選択してください。(どちらか1つ)			
<input type="checkbox"/> 支払日ごと <input type="checkbox"/> 毎月月末 (1か月分まとめて)			
備考			

## お問い合わせ・返送先

住 所 5 0 1 - 4 2 9 7  
岐阜県郡上市八幡町島谷 2 2 8 番地  
郡上市役所 会計課  
電 話 0 5 7 5 - 6 7 - 1 8 3 8 (直通)  
F A X 0 5 7 5 - 6 7 - 0 6 0 4

市役所受付欄

市役所受付欄