

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8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</p> <p>氏 名</p> <p>電 話</p> <p>沖縄県病院事業局長 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。

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 ハエバル   タロウ 南風原   太郎

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8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。

令和   年   〇   月   ××   日

※ 代表者印を押印  
請求書に押印するものと同一

代〇株  
役表〇式  
印取〇会  
緯〇社

申出人

住 所   〇〇県〇〇町△△番地

氏 名   株式会社 沖縄  
代表取締役社長   南風原   太郎

電 話   098-×××-△△△△

沖縄県病院事業局長   殿

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。