|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会計課  処理欄 | 債権者番号 | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |

口座振替済通知票　送付・停止　希望届出書

年　　月　　日

八幡平市会計管理者　様

住所

氏名・法人名

（法人の場合）代表者名

連絡先電話番号

（日中連絡が可能な電話番号）

私は、八幡平市からの口座振替済通知について以下のとおり希望します。

（該当する項目にチェックを入れてください。【送付】の場合は通知先のﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽを記入してください。）

□【送付】口座振替済通知票のメール送付を希望します。

送付先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

※ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄや記号、数字の大小にご注意ください。

□【停止】口座振替済通知票の発行停止を希望します。