

合算振込明細書交付申込書

伊万里市会計管理者 様

令和 年 月 日

《申請者情報》

事業所名称		指名願 受付番号	
所在地			
代表者職・氏名	印(請求印)		

《連絡先情報》

担当者氏名	
電話番号	
メールアドレス	

【注意点】

- お渡しする明細は、合算振込分（振込人名「イマリシヤクショ」の分）のみです。
- 担当部署で行っている振込手続きの処理方法によっては、同日・同一口座への振込であっても合算振込にならない場合もあります。
- 上下水道事業（企業会計）からの振込は対象外です。
- 本申請の対象期間は、伊万里市指名競争入札参加資格の有効期間及び小規模契約希望者登録制度の名簿掲載期間です。

上記の注意点について了承し、以下の銀行口座に伊万里市から振り込まれた公金について、合算振込明細書の交付を希望します。

《口座情報》

金融機関名称		支店名称	
口座種別		口座番号	
口座名義			

《受取方法》

☐	メール
☐	出納室窓口で受取
☐	常用品発注書を入れる棚（契約監理課内） で受取 【常用品契約業者に限る】

《受取頻度》

☐	振込日ごと
☐	月末締め

【出納室使用欄】

受付日：

債権者番号：