支 払 方 法 変 更 依 頼 書

　和歌山県会計管理者　様

 　 　受取人　　住　所

氏　名

　　　電話番号（ 　　　　　　　　　　　　　　）

　下記により、支払方法の変更を依頼します。

記

令和 　　年 　　月 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 公金送金通知書番号 |  |
| 金　　　　　　　額 |  |
| 支 払 内 容 |  |
| 振込先 |  銀行 支店１ 普通　 ２ 当座 ３ その他（　　　　　）口座番号 口座名義人（カナ） （本人名義）  |

**※必ず公金送金通知書と口座情報を確認できる資料(通帳の写し等)とともに郵送してください。**

郵送先は和歌山県庁会計課あてにお願いします。