

記載例

口座振替申込書（債権者登録用）

個人・変更

村上市からの支払いについては、下記口座に振り替えてください。

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 点を入れてください。
------	--

指定口座（1. 一般支払用 2. 前金払用）←どちらかを○で囲んでください。

所在地 又は住所	〒958-****		TEL	0254-**-****							
法人名 又は個人名	会計 花子										
代表者 役職名				代表者 氏名							
金融 機関名	●● <u>銀行</u> 信金・信組				▲▲			本店			
	●● 労金・農協							<u>支店</u>			
	金融機関コード	1	2	3	4	支店コード	1	2	3		
預金種目	<u>1. 普通</u> 2. 当座 (数字を○で囲む)		口座番号 (右寄せ)		0	1	2	3	4	5	6
口座名義	(フリガナ)	カ	イ	ケ	イ	ハ	ナ	コ			
	会計 花子										

変更の場合、変更前の内容を記入してください。

変更内容	<input type="checkbox"/> 所在地又は住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 法人名又は個人名 <input type="checkbox"/> 代表者氏名又は氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先 (変更した日：令和〇年 〇月〇日)
変更前の 登録内容	●●銀行▲▲支店 普通預金 7654321

※法人・個人事業主・団体の場合は、以下も記入してください。

	所 属	役 職	氏 名	電話連絡先
申込責任者			会計 花子	0254-**-****
担 当 者			同上	

※この申込書は村上市からの支払い専用です。お取引のある課へ提出してください。

※住所、氏名は省略や略字を使用せず正確に記入してください。

※6年間使用のないものについて登録を削除します。

押印を省略する場合記入してください。
(申込責任者と担当者が同一の場合は、「同上」と記入してください)

◎会計課処理欄

相手方番号	
区 分	01・03・80
番 号	
処理者印	

会計課処理日

◎取扱課処理欄

支所		課・局 室・係
取扱者氏名		
住基照合者印		
口座情報確認	済・未済	

