

債権者登録申出書

石川県健民運動推進本部長 様

年 月 日

下記の方法により支払い願いたく申し出ます。

なお、申出内容に変更が生じた場合は、所定の方法で直ちに申し出ます。

区 分(該当番号を○で囲んでください。)			変更・取消理由(該当番号を○で囲んでください。)	
1 新規	2 変更	9 取消	1 住所の変更)
			2 氏名の変更	
			3 口座情報の変更	
			4 その他(

債権者	〒	—	電話番号	—	—	
	フリガナ					
	住 所					
	フリガナ					
	氏名または法人名称					
フリガナ						
代表者職・氏名						
担当者氏名	(連絡先(TEL))					

支 払 方 法(該当番号を○で囲んでください。)					
2 口座振替払		9 その他(←納付書払、現金払、隔地払(送金通知書)から選択	
金融機関コード	金融機関名	店舗名	預金種別(該当番号を○で囲んでください。)		
	銀行 金庫 組合	支 店 支 所 出張所	1 普通預金	2 当座預金	
			4 貯蓄預金	9 その他	
口座番号	口座名義人(カナ)	通帳のカナ名義を記入してください。不明の場合は、金融機関に確認してください。			

保証事業会社の保証の基づく、公共工事の前金払を受領する別口座情報を記入してください。(該当する場合のみ)					
金融機関コード	金融機関名	店舗名	預金種別		
	銀行 金庫 組合	支 店 支 所 出張所	普通預金		
口座番号	口座名義人(カナ)	通帳のカナ名義を記入してください。不明の場合は、金融機関に確認してください。			