

債権者登録申請書

申請日
年 月 日

岩沼市長 殿

これ以降に契約する取り引きに関する支払いについて、下記のとおり債権者の登録を申請します。
 なお、記載事項を変更しない限り、後年度も引き続き下記に振込みでお支払い下さい。

1:新規 2:変更 3:廃止	変更・廃止理由	種別
登録、変更及び廃止希望日	年 月 日	※ 登録、変更及び廃止を希望する日 をご記入ください。
債権者番号		

(該当する項目を○で囲んで下さい。また、変更・廃止の場合は債権者番号をご記入下さい。)

法人(団体)	フリガナ	
	法人名 (団体名)	
	支店名 (営業所名)	
	代表者 職・氏名	
個人	個人氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日 ※ 源泉徴収票作成上、必要となりますので記入願います。

住所	郵便番号	〒 -	都道府県	
	市区町村			
	丁目番地			
	方書			
	電話番号	市外局番 ()	FAX番号	市外局番 ()

市処理欄	申請課名	氏名

(申請者)

住所

法人名

代表者名
(個人名)

代表者印又は個人印

種別
10:業者
20:医療機関
30:官公署
40:各種団体
45:その他法人
50:個人
60:金融機関
70:議員・委員
80:嘱託職員
85:臨時職員
90:職員
91:資金前渡

口座	金融機関名	銀行	本店	本所
		金庫	支店	支所
		農協	出張所	
	金融機関番号		店コード	
座	預金種別	※ 1:普通預金	2:当座預金	※該当に○印
	口座番号			
①	口座名義人 (カナ)			

[工事前払金用]

口座	金融機関名	銀行	本店	本所
		金庫	支店	支所
		農協	出張所	
	金融機関番号		店コード	
座	預金種別	※ 1:普通預金	2:当座預金	※該当に○印
	口座番号			
②	口座名義人 (カナ)			

会計課処理欄	入力日	入力者印
	年 月 日	