

債権者登録申請書兼口座振替依頼書

債権者名									
フリガナ									
代表者職氏名 <small>※法人・団体は記入</small>	代表者職名				代表者氏名				
住所	郵便番号		現住所						
	-								
電話番号	() -								
口座振込先	金融機関名		銀行・金庫・農協・その他						
	支店名		本店・支店・出張所						
	預金種別		普通・当座・その他()						
	口座番号								
	口座名義 <small>※カタカナで記入</small>								
生年月日 個人・法人番号 <small>※源泉対象者は記入</small>	明治・大正・昭和・平成					年 月 日		税表 区分	甲・乙
	個人・法人番号								
申請者	住所								
	法人名・団体名 <small>※法人・団体は記入</small>								
	氏名 <small>(代表者職氏名)</small>		 (印)						
	島田市会計管理者		令和 年 月 日						
		上記のとおり提出します。							

確認者

※所属記入・確認欄

登録事由	登録区分		債権者番号		使用開始日			登録内容 (変更内容)	債権者名			
		新規			令和 年 月 日					代表者職氏名		
		別口座登録			令和 年 月 日					住所		
		変更			令和 年 月 日					電話番号		
	廃止			令和 年 月 日				口座振込先				
所属名	健康づくり課		(電話 730 -)					生年月日・個人番号				
決裁	課長	課長補佐	係長	担当	合議	人事課 *		審査	課長	係長	担当	
入力日		年 月 日										