

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 ※法人・団体は記入	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 ※カタカナで記入									
生年月日 個人・法人番号 ※源泉対象者は記入	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 ※法人・団体は記入									
	氏名 (代表者職氏名)			(印)						
	島田市会計管理者			平成 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			平成 年 月 日				代表者職氏名	
	別口座登録			平成 年 月 日				住所	
	変更			平成 年 月 日				電話番号	
廃止		平成 年 月 日			口座振込先				
所属名	健康づくり課			(電話 73 -)			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
-----	-------------------------------------------------