債権者登録依頼書（個人用）

姶良市会計管理者 殿

　　私への支払代金については、すべて下記内容での支払いを依頼します。

 令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 債権者氏名 | ㊞ |
| 債権者住所 |  |
| 郵便番号 |  | 生年月日 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 備　考 |  |
| 振 替 口 座 |
| 金融機関名 |  | 支 店 名 |  |
| 預金種別 | 普通 ・ 貯蓄 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座カナ氏名 |  |
| 備　考 |  |

※　銀行口座を明確に照合できるもの（通帳コピー等）を必ず添付してください。

通帳コピーは、通帳の表紙とその次ページにしてください。

* 預金種別は、「普通」・「貯蓄」・「当座」以外は指定できません。
* 生年月日については、源泉所得税のために記入していただいております。

市役所処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当課 | 課・係・氏名 | 区 分 | 適用日 |
|  | 新規変更（相手方番号　　　　　 　 ） |  |
| 会計課 | 会計管理者 | 係員 | 処理日 |  |  |
|  |  |  |