

債権者登録(新規・変更・廃止)申出書

※新規の場合は記入不要(右詰め記入)

債権者登録番号																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

加古川市長 様

加古川市からの支払を受ける場合は口座振替の方法により受け取りたいので、下記のとおり登録を申し出ます。

①代表者(申請者) (※ 契約の締結、契約金の請求・受領等一切の権限を委任する場合は、②の欄も記入してください。)

<input type="checkbox"/> 郵便番号	_____	<input type="checkbox"/> 代表者印 ※印鑑登録印に限る
<input type="checkbox"/> 所在地	_____	
<input type="checkbox"/> 法人名又は屋号	_____	
<input type="checkbox"/> 代表者役職名	_____	
<input type="checkbox"/> 代表者氏名	_____	
<input type="checkbox"/> 電話番号	_____	

②受任者 私(代表者)は、下記の者に契約の締結、契約金の請求・受領等一切の権限を委任します。(※ ①の代表者から受任する場合は、必ず記入してください。受任がない場合は記入不要です。)

<input type="checkbox"/> 郵便番号	_____
<input type="checkbox"/> 所在地	_____
<input type="checkbox"/> 法人名又は屋号	_____
<input type="checkbox"/> 支店・営業所名	_____
<input type="checkbox"/> 受任者役職名	_____
<input type="checkbox"/> 受任者氏名	_____
<input type="checkbox"/> 電話番号	_____

③振込先 ※略語使用可。濁点(・)、半濁点(゜)は一字としてください。

<input type="checkbox"/> 支払金振込口座			
<input type="checkbox"/> 振込先変更なし			
金融機関名	本・支店名	預金種目	口座番号(右詰め)
銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店 支所	1. 普通 2. 当座 9. その他	
口座名義 ※フリガナのみ	フリガナ		

④問い合わせ先	氏名	所属名
		電話番号

※ 新規登録又は①の変更登録の場合、登記簿謄本(発行から3ヶ月以内のもの)のコピーを必ず添付してください。
 ※ 変更登録の場合、変更する項目の前の“□”に必ずチェックを入れてください。

会計室 使用欄	システム 登録(更新) 年月日		室長	課長	係長	係長	係員	係員