

# 債権者登録申請書 (1新規 2変更 3取消)

## 口座振替支払

阿久比町からの支払金は、口座振替の方法によりお支払いください。

口座振替がなされたときは、その金額にかかる債務が弁済されたものといたします。

なお、後日、内容に変更が生じたときは、変更届を提出いたします。

法人・団体用

阿久比町会計管理者 殿

債権者コード					

令和 年 月 日

※この申請書を提出する際は代表者印を押印してください。  
 (押印ができない場合は法人確認書類の添付が必要となります。)  
 ※新規・変更にかかわらず、すべての項目を記入してください。

(変更の場合)	<input type="checkbox"/> 法人・団体名(旧法人・団体名: _____) <input type="checkbox"/> 代表者名		
変更内容	<input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 振込先		
〒	_____ - _____		
所在地 (住所)	_____ 都・道 _____ 府・県 _____ 町・村 _____ 区	_____ 市・区 _____ 郡	
法人・団体名	(フリガナ)		
代表者名 (役職・氏名)	(フリガナ)		
	印		
	電話( _____ - _____ )		
金融機関コード	金融機関・支店名		
預貯金口座	銀行 信用金庫 農協 労働金庫	本店 支店	
フリガナ		1普通 2当座	
口座名義		口座番号	
支払通知	1 通知不要    2 郵送通知要する	※ 法人確認書類 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写しまたは印鑑証明書の写し(上記がない場合) <input type="checkbox"/> 提出される社員または代表者の社員証の写し <input type="checkbox"/> 提出される社員または代表者の名札の写しまたは名刺(法人名の記載あり)及び運転免許証の写し	
処理欄	出納室	所属長	担当者
			処理担当者印 (出納室)
	入 力	確 認	
	年 月 日	年 月 日	

○太線の中だけご記入ください

担当課( \_\_\_\_\_ )