

# 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。

個人用

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押印してください。  
 (押印ができない場合は本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"/> 氏名(旧氏名: )				
変更内容	<input type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> 振込先
〒					
住所	都・道		府・県		市・区
	町・村		区		郡
氏名	(フリガナ)				印
					電話( - - )
生年月日	昭和	平成	令和	年	月 日
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	1普通	口座番号	
			2当座		
フリガナ					
口座名義					
支払通知	1 通知不要 2 郵送通知要する		※本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> ( )	
				(報酬・報償費該当) マイナンバー登録	
処理欄	出納室	所属長	担当者	入力	確認
				年 月 日	年 月 日
			処理担当者印 (出納室)		

○太線の中だけご記入ください

担当課( )