

債権者(受取人)登録 (新規・変更)申請書

代表者印「(1)と一致」

(請求印)

呉市長 様

提出日 年 月 日

今後、呉市からの支払については、本申請書のとおり(1)債権者(氏名)が指定する口座(3)へ振込ください。なお、本申請書については、当方より変更の申し出がない限り継続使用してください。

※ 新規・変更のいずれかに○をしてください。変更の場合もすべての事項に記入が必要です。
代表者印(銀行の登録印と一致しない場合もあります)には、会社印、会の印、スタンプ印は使用できません。

| | | |
|--------------------------|----------------|---------------------------------------------------|
| (1) 債権者 名称 (氏名) | フリガナ | |
| | 法人名 (店名・屋号) | |
| | フリガナ | |
| | 支店名 | ※ここでいう債権者(受取人)とは、呉市と契約をされた方や呉市から給付等の決定をうけた方をいいます。 |
| | フリガナ | |
| 代表者名 (役職・氏名) | | |

▶ 法人・団体の場合は、肩書を必ず記入してください。

| | | | | | | |
|--------------------|-------------|---|---------|--|----------------|--|
| (2) 所在地 (住所) | 郵便番号 | — | 都道府県名 | | 郡・市・区・ 町・村名 | |
| | 丁目・番地 方書 | | | | | |
| | 電話番号 | | ファックス番号 | | | |

▶ 預金種別に○をしてください。

| | | | | | | |
|----------------------|----------------|----------------|--------|------|-----------------|-------------|
| (3) 振込 先 口座 | 金融機関名 | 銀行 金庫 組合 | 店 所 | 預金種別 | 普通 当座 その他 | 口座番号(右詰で記入) |
| | 口座名義 (カタカナ) | | | | | |

▶ 通帳にカタカナ等で表示されている口座名義を正確に記入してください。ゆうちょ銀行は振込用の店名・口座番号を記入してください。口座名義は、(1)の債権者名称と一致することが必要です(別名義人へ振込の場合は、別紙委任状による委任事項の明示や別途登録が必要となる場合があります)。ただし、業者等同一法人で法人名が一致する本支店に振込む場合は、この限りではありません。

▶ 工事代金等で保証会社と前金払の保証契約を締結している場合のみ記入してください。

| | | | | | | |
|---------------------|-------|----------------|--------|------|-----------------|-------------|
| (4) 工事 前 払 | 金融機関名 | 銀行 金庫 組合 | 店 所 | 預金種別 | 普通 当座 その他 | 口座番号(右詰で記入) |
| | 口座名義 | (3)に同じ | | | | |

ご記入後は担当課へご提出ください

| | | | | | |
|----------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|--|
| 担当課 記入 欄 | 受付課名 | 担当課 確認 事項 新規及び変更時のチェック項目 <input type="checkbox"/> 印は代表者印か <input type="checkbox"/> (1)名称と代表者印は一致しているか <input type="checkbox"/> (1)名称と(3)振込名義は一致しているか <input type="checkbox"/> 預金種別に○があるか <input type="checkbox"/> 必要な委任状は添付されているか | 適用開始日 | (備考) | |
| | 担当者名 または 確認印 | | 年 月 日 | | |
| | | | 変更の場合は次も記入すること | | |
| | | | 旧債権者番号(必須) | | |
| | | <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 支店名 <input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 住所・Tel等 <input type="checkbox"/> 口座情報 <input type="checkbox"/> 印鑑 | | | |

担当課受付後、記入のうえ会計課へ

| | | | | | | | | | |
|----------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 会計課 使用 欄 | 処理日 | 年 月 日 | 相手方 種類 | <input type="checkbox"/> 業者 10 <input type="checkbox"/> 医療機関 20 <input type="checkbox"/> 官公署 30 <input type="checkbox"/> 各種団体 40 <input type="checkbox"/> 個人 50 <input type="checkbox"/> 職員 00 | 特定 区分 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 擬制相手方 <input type="checkbox"/> 振替科目 | 番号 | 変更の場合 <input type="checkbox"/> 法人名・支店名 <input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 住所・Tel等 <input type="checkbox"/> 通常払口座 <input type="checkbox"/> 前払口座 <input type="checkbox"/> 印鑑 | 入力 |
| | 処理区分 | <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 | | | | | 照合 | | |
| | 支払方法 | <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 委任する <input type="checkbox"/> 会計課窓口 <input type="checkbox"/> 納付書 | | | | | | | |
| | 適用開始日 | 年 月 日 | | | | | | | |
| | | 状態 | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 保留 | | | | | | |

(赤・青文字記入)