

債権者登録(新規. 変更. 廃止)申出書
(口座振替払申請書)

年 月 日

桜川市長 大塚 秀喜 様

申請目的

郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	【継続. 短期(年月廃止希望)】
フリガナ									
住所又は所在地									
フリガナ									
社名又は称号									
フリガナ									
個人氏名又は代表者職氏名									
電話番号	()								

私宛の支払いは、次の口座へ振り込みされますよう申請します。

通常口座 (一般払専用)		※銀行コード No.	
金融機関名及び預金種目	1 普通 2 当座		
	銀行	店	口座番号No.
フリガナ			
口座名義			
(通帳名義)			
前金払口座 (工事専用)		※銀行コード No.	
金融機関名及び預金種目	1 普通 2 当座		
	銀行	店	口座番号No.
フリガナ			
口座名義			
(通帳名義)			

		※会計課処理欄	
		受付日	<input type="text"/>
		入力処理日	<input type="text"/>
		債権者番号	<input type="text"/>
		課名	<input type="text"/>

(注意) ※印の欄は記入しないでください。尚口座名義は正確に記入してください。又内容等に異動があった場合は、速やかに必ず再提出してください。