

債権者登録兼口座振込申込書

※この書類は、直接、担当課（取引のある課）へ提出してください。 **記入例**

（提出先）糸島市長

申 込 日 令和 ○年 ○月 ○日

糸島市から支払いを受ける金額を、下記口座に振り込んでください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----------------|--|---|---|---|---|---|-----------|---|------|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 申 出 人 | フリガナ | イトシマ イチロウ | | | | | | | | | | | | 入学する本人の氏名 | | | | | | | | |
| | 法人名 ・ 個人名 | 糸島 市郎 | | | | | | | | | | | | 印 | | | | | | | | |
| | 代表者 役職名 | | | | | | | 代表者 氏名 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 郵便番号 | 8 | 1 | 9 | - | 1 | 1 | 9 | 2 | 電話番号 | 0 | 9 | 2 | | | - | 3 | 2 | 3 | - | 1 | 1 |
| | 所在地 ・ 住所 | 糸島市前原西1-1-1 | | | | | | | | | | | | 入学する本人の生年月日 | | | | | | | | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 | | | | | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | | | |

※生年月日は個人の場合のみ記入してください。

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|---|-----------|--|------|-------|---|---|---|---|---|---|--|
| 振 込 先 | 金融機関名 | ○○ | | <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> 漁業協同組合 | 支店名 | 糸島支店 | | | | | | | |
| | 金融機関コード | | | | | 支店コード | | | | | | | |
| | 預金種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 | | | 口座番号 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| | 口座名義 | フリガナ | イトシマ イチロウ | | | | | | | | | | |
| 漢字 | | 糸島 市郎 | | | | | | | | | | | |

※申出人と口座名義人が異なる場合は、裏面の委任状にも記入してください。

以下 市の受付課記入欄 ※太枠内を必ず記入してください。 -----

| | | | |
|---|--|---|---|
| 区分 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 修正 <input type="checkbox"/> 削除 | ※修正・削除の場合記入 債権者番号 _____ | ※修正の場合記入 修正・削除適用年月日 令和 年 月 日 | 修正内容 <input type="checkbox"/> 法人・個人名 <input type="checkbox"/> 役職名 <input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 所在地・住所 <input type="checkbox"/> 振込先 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 分類 <input type="checkbox"/> 法人・団体 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 職員 | 担当課名 _____ 担当者名 _____ | 宛番号 _____ | 会計課処理結果 処理日・担当者 _____ |