

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	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	支店名	糸島支店								
	金融機関コード				<input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 労働金庫	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	※修正・削除の場合記入	債権者番号	修正・削除適用年月日	※修正の場合記入	
	<input type="checkbox"/> 修正			令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 削除					
分類	<input type="checkbox"/> 法人・団体	修正内容	<input type="checkbox"/> 法人・個人名			<input type="checkbox"/> 役職名
	<input type="checkbox"/> 個人		<input type="checkbox"/> 代表者氏名			<input type="checkbox"/> 所在地・住所
	<input type="checkbox"/> 職員		<input type="checkbox"/> 振込先			<input type="checkbox"/> 電話番号
			<input type="checkbox"/> その他 ()			
担当課名						
担当者名						
宛番号			会計課処理結果			
			処理日・担当者			