

# 債権者 { 登録 登録変更 (債権者番号 ) } 申請書

大館市会計管理者 様

\* 太枠の中を記入してください。  
\* 登録変更の場合は、債権者番号、法人・団体・個人商店名・屋号等、個人・代表者名  
および変更する箇所を記入してください。

年 月 日

フリガナ											
法人・団体・個人商店名・屋号等											
フリガナ											
支店名等											
フリガナ		生年月日									
個人・代表者名		明治 昭和		年		月		日			
		大正 平成									
住 所	〒 —		都 道 府 県		市 区 町 村						
	ビル・アパート・団地名、方書										
	電話番号 — —				FAX番号 — —						
口 座 情 報	金融機関・支店名・店番	銀行 信組 信金 農協 労金		支店 営業部 出張所		店番 (分かる場合は記入)					
	預金種別	普通 当座 貯蓄 その他( )		口座番号							
	名義(カナ)										
	支払金種別	通常払 ・ 工事前払金									
<p><b>大館市からのすべての支払金については、上記の預金口座に振替して下さるよう依頼します。</b></p> <p>法人・団体・個人商店名・屋号等</p> <p>個人・代表者名 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">* 法人・団体等の方は、代表者印を押印してください</p>											

変更箇所											
<input type="checkbox"/> 法人・団体・支店		<input type="checkbox"/> 個人・代表者		<input type="checkbox"/> 生年月日		<input type="checkbox"/> 郵便番号・住所		<input type="checkbox"/> 電話・FAX番号			
<input type="checkbox"/> 金融機関名		<input type="checkbox"/> 預金種別・口座番号		<input type="checkbox"/> 口座名義		<input type="checkbox"/> 指名停止		<input type="checkbox"/> その他( )			
債権者種別											
<input type="checkbox"/> 業者		<input type="checkbox"/> 医療機関		<input type="checkbox"/> 官公署		<input type="checkbox"/> 各種団体等		<input type="checkbox"/> 町内会・自治会		<input type="checkbox"/> 個人	
<input type="checkbox"/> 嘱託・臨時・パート		<input type="checkbox"/> 歳出還付		<input type="checkbox"/> 市議会議員		<input type="checkbox"/> 消防団員等		<input type="checkbox"/> 職員		<input type="checkbox"/> 擬制債権者	

会 計 課			担当: 都市計画 課				
課 長	補 佐	係 長	課 長	主 幹	補 佐	係 長	係

各所属受付年月日	年 月 日
適用開始年月日	年 月 日
会計入力年月日	年 月 日
相手方番号	

債権者 { **登録** } 申請書 **記入例**  
 { **登録変更** (債権者番号) }

大館市会計管理者 様

交付申請書と同じ日付を記入してください

\* 太枠の中を記入してください。  
 \* 登録変更の場合は、債権者番号、法人・団体・個人商店名・屋号等、個人・代表者名および変更する箇所を記入してください。

30 年 10 月 10 日

フリガナ											
法人 個人 フリガナ	申請者の氏名・住所を記入してください		この欄は記入しないでください								
支店名等			この欄は記入しないでください								
フリガナ	オオダテ ハチ		生年月日		明治 昭和 18 年 1 月 8 日		大正 平成				
個人・代表者名	大館 ハチ										
住 所	〒	017 — 8555	秋 田		都 道 府 県	大 館		市 区 町 村			
	字中城2の番地										
大館市が補助金を振り込む口座になります。 1人1口座しか登録できませんので、既に登録のある方はその口座情報を記入してください。											
	電話番号	7083		FAX番号	-		-				
口 座 情 報	金融機関 支店名・ 店番	大館		銀行 信組 信金 農協 労金	中城		支店 営業部 出張所	111		(分かる場合は記入)	
	預金種別	普通	当座	貯蓄	口座番号		0 1 2 3 4 5 6		*右詰で記入してください		
	名義(カナ)	オオダテ ハチ (補助金申請者の口座情報)									
	支払金種別	通常払 ・ 工事前払金									
大館市からのすべての支払金については、上記の預金口座に振替して下さるよう依頼します。											
法人・団体・ 個人商店名・屋号等		この欄は記入しないでください				押印を忘れずに		大館印			
個人・代表者名		大館 ハチ (補助金申請者の氏名)									
*法人・団体等の方は、代表者印を押印してください											

変更箇所 **太枠の中以外は記入しないでください**

法人・団体・支店	個人・代表者									
金融機関名	預金種別・口座番号	口座名義	指名停止	その他( )						
債権者種別										
業者	医療機関	官公署	各種団体等	町内会・自治会	個人					
嘱託・臨時・パート	歳出還付	市議会議員	消防団員等	職員	擬制債権者					

会 計 課			担 当 課 都市計画 課				
課 長	補 佐	係 長	課 長	主 幹	補 佐	係 長	係

各所属受付年月日	年	月	日
適用開始年月日	年	月	日
会計入力年月日	年	月	日
相手方番号			