

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 (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 *右詰で記入してください
	名義(カナ)		
	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

個人・代表者名

印

* 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	
<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 4 月 2 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
	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					
個人・代表者名		大館 ハチ (補助金申請者の氏名)						大館印			
* 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	