

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。

太枠の中をご記入ください。

21 年 4 月 1 日

フリガナ	オオダテケンセツ			
法人・団体・個人商店名・屋号等	(株)大館建設			
フリガナ				
支店名等				
フリガナ			生年月日	
個人・代表者名	代表取締役 大館 一郎	明治 昭和 年 月 日	大正 平成	
住所	〒 017 — 8555	秋 田 都 道 府 県	大 館 市 区 町 村	
	字中城20番地			
	ビル・アパート・団地名、方書			
電話番号	0186 — 49 — 3111	FAX番号	0186 — 49 — 1198	
口座情報	金融機関・支店名・店番	秋田 銀行 信組 信金 農協 労金	大館 支店 営業部 出張所 (分かる場合は記入)	店番 231
	預金種別	普通 当座 貯蓄 その他()	口座番号	1 2 3 4 5 6
	名義(カナ)	カ)オオダテケンセツ ダイヒヨウトリシマリヤク オオダテ イチロウ		
	支払金種別	通常払 ・ 工事前払金		

法人の場合は生年月日は不要です。

必ずカナで記入してください。

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 (株)大館建設

個人・代表者名 代表取締役 大館 一郎

役取代
印縮表

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
	<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	
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
	<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

・口座情報は通帳に記載の内容を誤りなく記入してください。
 ・印鑑は代表者印を押印してください。社印だけでは登録できません。

会計課			担当:					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	