

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	
<p>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。</p> <p>法人・団体・個人商店名・屋号等</p> <p>個人・代表者名 印</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	補 佐	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
登録変更 (債権者番号) } 申請書 **記入例**

【注意！】 補助金の支払い相手は「申請者」のみ
(申請者以外への支払いを行いません)

交付申請書の提出日と同じ日を記入
等、個人・代表者名

R6年 4月 15日

フリガナ			この欄に記入しないでください		
法人・団体・ 個人商店名・屋号等					
フリガナ	申請者の氏名を記入				
支店名等	この欄に記入しないでください				
フリガナ	オオダテ ハチ	生年月日	申請者の誕生日を記入		
個人・代表者名	大館 ハチ	明治 昭和 58年 1月 8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				
	申請者の住所と電話番号を記入				
	ビル・アパート・団地名、方書				
電話番号	0186 — 43 — 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	支店 営業部 出張所	111
	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	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	補助金の振込みを希望する口座情報を記入してください (市への口座登録は1人につき1口座のみ)	
大館市からのすべての支払金について					
法人・団体・ 個人商店名・屋号等	この欄に記入しないでください				
個人・代表者名	大館 ハチ (補助金申請者の氏名)			押印を忘れずに 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
	嘱託・臨時・パート	歳出還付	市議会議員	消防団員等
				町内会・自治会
				個人
				擬制債権者

会 計 課			担 当: 都 市 計 画 課				
課 長	補 佐	係 長	課 長	補 佐	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	