債 権 者 登 録 申 請 書

令和　　年　　月　　日

明　石　市　長　様

明石市からの支払を受ける債権者としての登録（新規・変更・廃止）を申請します。

請求書等に使用される代表者印及び法人の場合は法人印

住　所 （所在地）	〒□□□－□□□□

フリガナ	
氏名（法人名又は屋号）	
支　店　名	
代表者名（職・氏名）	

電話番号	（　　）　　－	ﾌｧｯｸｽ番号	（　　）　　－
生年月日	年　　月　　日生　（必要な場合のみご記入ください）		
受領方法	1 口座振替払　2 窓口払　3 納付書払		

口座振替払の場合

振込先	金融機関名	銀行・農協 金庫・組合 （　　）	本店・支店 出張所	支店コード（3 ケタ）
	預金種目	1 普通　2 当座　9 その他	口座番号	
	名義 カナ			
	名義 漢字			

前金払口座名（工事費で前金払を受ける場合のみ記入）

振込先	金融機関名	銀行・農協 金庫・組合 （　　）	本店・支店 出張所	支店コード（3 ケタ）
	預金種目	1 普通（前金払口座）	口座番号	
	名義 カナ			
	名義 漢字			

※　お願い　1　口座名義人のカナ欄は、必ず金融機関にご確認ください。

2　住所・氏名・振込先等に変更が生じた場合も、必ずお届けください。

3　口座振替払の支払内容は預金通帳にてご確認ください。

会計室処理欄

検印		入力	

受付日　令和　　年　　月　　日

主管課名	障害福祉課

債権者番号	