

債権者登録申請書（個人・個人事業者用）

大 山 町 長 様

次のとおり、大山町に対しての債権者登録を申請します。

令和 年 月 日

適用日（申請日と異なる場合）

新規・変更の別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止													
（変更内容）	<input type="checkbox"/> 住所 ・ <input type="checkbox"/> 受取口座 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）													
郵便番号	電話番号				FAX									
住所														
フリガナ 氏名														
(個人事業者が店舗名・屋号を附す場合、氏名の前に記載してください。)														
受取口座 (銀行・ゆうちょ銀行のどちらかに記入)	金融機関コード						支店(所)コード							
	金融機関名		銀行・農協 金庫								支店・支所 出張所			
	預金種別		1. 普通 2. 当座 3. その他（ ）											
	口座番号													※左詰めで記入
	ゆうちょ銀行	記号	1				0	-	番号					
フリガナ 口座名義人														
提示書類	記載事項の確認のため、役場窓口へ提出時に次のいずれかを職員へ提示してください。 ○ 通帳、または写し《1ページ開いた名義(カナ)、取引店が印字されている部分》 ○ 電子通帳の場合は、金融機関・支店名、口座種別・番号、名義が表示された画面 なお、郵送等の場合は、写しの添付をお願いします。													
● 役場確認事項（窓口で受け取る職員が確認してください。）														
提出者の確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（氏名 続柄 ）													
記載事項の確認	・通帳記載事項に照らして確認してください。 <input type="checkbox"/> 本人名義、 <input type="checkbox"/> 取扱支店（通帳発行店ではない） <input type="checkbox"/> 種別、口座番号 、 <input type="checkbox"/> 連絡先電話番号											<input type="checkbox"/> 通帳なし		
確認職員	受取日		月 日		所属				氏名					
	※債権者番号			担当課・氏名										

様式改定 R4.4